

平成 29 年度 第 7 回 学校環境衛生研究協議会 開催要項

学校環境衛生研究協議会は、学校環境衛生に特化し学校薬剤師が参加しやすい休日開催で、愛知県学校薬剤師会が平成 22 年に第 1 回を主催してから、毎年開催しています（平成 23 年は震災のため中止）。平成 29 年度は、千葉県で開催されることになりました。年度初めに学校環境衛生基準の一部改正が行われることから、一部改正に関する事項を中心に、研究協議を行います。ランチョンセミナーでは、機器の紹介も行います。

1. 趣旨 学校環境衛生について研究協議を行い、もって健康教育の充実を図る。
2. 期日 平成 29 年 7 月 9 日（日）午前 10 時～午後 4 時
3. 会場 ホテルスプリングス幕張
千葉県千葉市美浜区ひび野 1-11（最寄り駅：京葉線「海浜幕張駅」徒歩 3 分）
電話 043-296-3111
4. 参加対象者 300 名
学校薬剤師
幼稚園、認定こども園、小学校、中学校、全日制高等学校、定時制高等学校、特別支援学校、高等専門学校、中等教育学校の教職員
都道府県及び市町村教育委員会の学校保健担当者等
5. 主催 千葉県学校薬剤師会
6. 協賛 リオンテック株式会社、理研計器株式会社
7. 後援（予定）文部科学省、（公社）日本薬剤師会、千葉県教育委員会、千葉県学校保健会
一般社団法人千葉県薬剤師会

8. 日程

7 月 9 日 (日)	日 程												
	9:30	10:00	10:30	11:50	12:50	13:40	14:20	14:30	15:10	15:50	16:00		
	受付	開会式	特別講演	ラン チ ョ ン	講 演	講 義 I	休 憩	講 義 II	講 義 III	質 疑 応 答	閉 会		

9 講演・講義

- (1) 特別講演「学校環境衛生基準の一部改正と学校薬剤師の役割」（予定）
講師 文部科学省 初等中等教育局 健康教育・食育課 健康教育調査官 小出彰宏
- (2) 講演「地域貢献としての学校薬剤師活動」
講師 東京薬科大学 薬学部社会薬学研究室教授 北垣邦彦
- (3) 講義I「学校における水泳プールの保健衛生管理」
講師 公益社団法人 広島県薬剤師会会長 豊見雅文
- (4) 講義II「基準に基づく教室等の環境検査の実施と指導助言について」
講師 一般社団法人 愛知県学校薬剤師会会長 木全勝彦

(5) 講 義Ⅲ「広範な学校環境衛生活動で注目したい点検・検査項目について」

講師 仙台市学校薬剤師会副会長 横田勝司

(6) 質疑応答 学校環境衛生に関する内容で、講演・講義に関して質疑応答を行う。

10. ランチョンセミナー

「学校環境衛生基準に対応する新しい空気環境測定器のご紹介」

リオンテック株式会社、理研計器株式会社

(1) 新型VOC検知器 (GX-6000 RT)

理研計器株式会社 営業技術部

マーケティング課 セールスエキスパート 寺内靖裕

(2) 超小型積分型 普通騒音計 (NL-27)

リオンテック株式会社 営業部主任 小川貴人

(3) 新型簡易ダニ検査キット (ダニスキャン)

リオンテック株式会社 サービス部次長 神谷剛史

※ランチョンセミナーに参加をご希望される方は、別紙申込書の昼食希望者の所に○をお付け下さい。

11. 参加費 お一人様 3,000円 学生 無料

※宿泊等の斡旋はできかねますので、各自お手配をお願い致します。

12. 申込方法 下記へお振込頂いた後、添付の申込書をFAX下さいますようお願い致します。

【振込先】

銀行名 : 千葉銀行

支店名 : 本店

預金種類 : 普通預金

口座番号 : 4041361

口座名義 : 第7回学校環境衛生研究協議会 実行委員会 委員長 畑中範子

【注意事項】

・お振込みの際は、振込名義欄に「県名」「受講者氏名」(フルネーム)を必ずご入力下さい。

※複数分をお振込みの場合、代表の方のみで結構ですが、ご本人様の氏名の後に人数をお入れ下さい。(例:チバケン まくはりたろう 5)

・上記ご入力のない場合は、お振込みの確認が取れない場合がございます。

・振込手数料は各自ご負担下さいますようお願い致します。

13. 申込締め切り日 平成29年6月23日(金)

第7回学校環境衛生研究協議会 参加申込書

千葉県学校薬剤師会 宛

申込先 F A X : 0 4 3 - 2 4 8 - 0 6 4 6

開催日 平成29年7月9日 (日) お申し込み期限：平成29年6月23日 (金)

都道府県	フリガナ 申込代表者氏名	所属団体名 (勤務先)	申込人員名
ご住所	〒 _____ E-mail : _____	TEL : _____ FAX : _____ 携帯電話 : _____	_____

◆宿泊の斡旋はできかねますので、各自でご手配をお願いいたします。

フリガナ 名	性 別	職 名 ★下記A～Fから ご記入下さい	大会参加費振込日 (3,000円)	ランチョン参加	備 考
記入例 チバ ハナコ 千葉 花子	女	A	1月1日	○	
①			月 日		
②					
③					

申込代表者

◆職名は以下の番号でご記入下さい。
【職名：A：学校薬剤師 B：行政関係職員 C：校長・教頭・園長・教授 D：養護教諭 E：学生 F：その他】
 ◆記入欄が足りない場合、予めコピーをお取りの上ご記入願います。
 ◆振込と同時に F A X (043-248-0646) にてお申し込み下さい。 ◆申込代表者は①にご記入下さい。

〒260-0025 千葉県千葉市中央区問屋町9-2
 第7回 学校環境衛生研究協議会実行委員会 事務局
 TEL : 043-242-3801 FAX : 043-248-0646

第 45 回総会及び研修会 開催のお知らせ

日時：平成 29 年 6 月 4 日（日） 13：00 ～

場所：千葉県薬剤師会 会議室

【研修会】

「学校給食の衛生管理の現状について（仮題）」

講師：船橋市立坪井中学校 管理栄養士 岩島 由美子先生

※参加申し込みにつきましては、後日送付のご案内よりお申込み下さい