

平成 28 年 10 月 1 日

ご担当者 各位

日本保健科教育学会第 1 回研究大会
大会長 今村 修
(東海大学体育学部学部長)

日本保健科教育学会第 1 回研究大会のご支援について (お願い)

拝啓

新秋の候、御社におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび、日本保健科教育学会第 1 回研究大会を東海大学高輪キャンパスにて開催することになりました。日本保健科教育学会は、小学校・中学校・高等学校の保健授業の活性化と優れた保健授業の創出、保健科教育研究の蓄積を目的に平成 26 年より創設された学会です。近年、児童生徒のいじめや不登校などの心の問題、薬物乱用やエイズ、アレルギー、小児期からの生活習慣病や肥満の問題など、児童・生徒の健康と教育を司る「保健科教育」への関心とその重要性はますます高くなるばかりです。本学会では保健科教育にかかわる多数の専門家が集まり、日頃の研究成果を発表し、学術情報や教育実践の経験や意見を交換することで、今後の「保健科教育」のあり方を探求することを目指しています。本学会への参加者は学校で保健科の中核を担う教諭が全国各地域から集まり、参加者は学校関係者を中心として約 200 名になると予想されます。

そこで、学術集会をより有意義なものとするためにご支援・ご協力いただける企業（団体）様を募集しています。ご支援の種類は、予稿集への広告掲載、展示・販売、飲料品等の無料提供です。本学会の趣旨をご理解いただき、ご支援賜りますようお願いいたします。

お申し込み方法はご希望の申込書に必要事項を記入した上で、学会事務局まで F A X、Eメールにてお送り下さい。日本保健科教育学会のホームページからも申込書をダウンロードできます。ご不明な点などございましたら、下記の担当までお問い合わせ下さい。ご支援・ご協力をよろしくお願い致します。末筆になりましたが、御社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

敬具

1. 開催期日 平成 28 年 12 月 11 日 (日)
2. 会 場 東海大学高輪キャンパス 〒108-8619 東京都港区高輪 2-3-23
3. 主 催 日本保健科教育学会
(会長：今村修 東海大学体育学部)
4. 大 会 長 今村修 (東海大学体育学部教授)
実行委員長：岡崎勝博 (東海大学体育学部教授)
5. 学会プログラム (予定)
 - 8:30~9:00 受付
 - 9:00 開会挨拶
 - 9:10~10:00 基調講演 「保健授業を充実・発展させるために」 今村修 (東海大学)

- 10:10～12:10 研究発表 発表 10 分+質疑 5 分
12:10～13:00 昼休み
13:10～14:10 実践報告 発表 15 分+質疑 15 分
14:10～15:00 ポスター発表
15:10～17:00 シンポジウム テーマ「改めて、保健の魅力を問う」
シンポジスト 和唐 正勝（宇都宮大学名誉教授）
長岡 知（順天堂大学）
徐 広孝（筑波大学附属駒場中・高等学校）
- 17:00～ 閉会挨拶
18:00～20:00 情報交換会

6. 後援（申請予定を含む）

東海大学、神奈川県教育委員会

7. 募集内容 ①講演集への広告掲載
②会場内での展示・販売
③飲食品等の無料提供

8. 申し込み期限 ①と②平成28年10月17日（月）
③平成28年10月31日（月）

9. 申し込み方法

- (1) 次ページ以降の募集要項の中でご希望の申込書に必要事項を記入したうえで担当者にメールかFAXで送信して下さい。
- (2) 料金はお申込み後またはご請求書到着後 1 か月以内にお支払い下さい。料金の納入をもって受付完了となります。お振込み手数料は御社（団体）でご負担下さい。
- (3) お申し込み方法やその後の手続き等は別紙に記載しています。
- (4) ご担当者様への連絡は原則として、メールにて行います。

<お申し込み・お問い合わせ先>

◇日本保健科教育学会財務担当

〒448-8542 愛知県刈谷市井ヶ谷町広沢 1

愛知教育大学教育学部 山田浩平

TEL/FAX 0566-26-2494

E-mail:koyamada@aecc.aichi-edu.ac.jp

日本保健科教育学会第1回研究大会「講演集」への広告について

日本保健科教育学会第1回研究大会では講演集に広告を掲載して下さる企業（団体）様を以下のとおり募集いたします。ご支援よろしく申し上げます。

1. 講演集の発行について

- (1) 体 裁 A 4 版 縦長 約50 ページ
- (2) 発行日 平成28年12月11日
- (3) 発行部数 250 部
- (4) 頒布対象者 学術集会参加者、学会スタッフ、希望者

2. 広告掲載料金

| 広告面の大きさ | 広告料金 | 備 考 |
|-------------------------|---------|--------|
| 1ページ全面 横180mm×縦270mm | 20,000円 | スミ1色刷り |
| 横 1/2ページ 横180mm×縦130mm | 10,000円 | スミ1色刷り |

3. お振込先

ゆうちょ銀行（金融コード：9900） 店番：029店（ゼロニキュウ店）
当座 0103423 日本保健科教育学会（ニホンホケンカキョウイクガツカイ）

4. お申し込み方法

- (1) 「講演集」広告申込書に必要事項を記入したうえで、担当者までメールかFAXでお送り下さい。
- (2) 料金はお申込み後またはご請求書到着後1か月以内に以下の口座にお支払い下さい。料金の納入をもって受付完了となります。お振込み手数料は貴社（団体）でご負担下さい。

5. お申込み期限 平成28年10月17日（月）

6. 広告掲載までのスケジュール

- (1) 広告の版下（データ）は、平成28年10月31日（月）までに担当者まで郵送またはEメールにてお送り下さい。
- (2) 郵送の場合はデータをPDFファイルCD-ROM等に保存し、プリントアウトされたものを1部同封して下さい。Eメールに添付して提出していただいてもかまいませんが、データが8M以上となりますと受信できませんので、大量のデータ量の場合は「宅ふぁいる便」をご利用下さい。
- (3) 原稿の大きさは必ず所定の寸法以内になるよう調整してからお送り下さい。
- (4) 広告欄の掲載場所につきましては学会事務局にご一任願います。
- (5) 広告の校正はお出ししておりません。悪しからずご了承下さい。
- (6) 日本保健科教育学会第1回研究大会講演集に協賛企業（団体）として貴社・貴団体のご芳名を掲載させていただきます。また「予稿集」を1冊謹呈いたします。

日本保健科教育学会第 1 回研究大会「講演集」広告申込書

当社（団体）は、日本保健科教育学会第1回研究大会「講演集」に、以下のとおり広告掲載を申し込みます。なお、広告料金は本日より 1 か月以内（請求書到着後 1 か月以内）に指定口座に振り込みます。

| 広告面の大きさ | | 広告料金 | お申し込み欄 (○印をつけて下さい。) |
|------------|-----------------------------|---------|------------------------|
| お申し込み | 1ページ全面 横180mm×縦270mm | 20,000円 | |
| | 横 1/2ページ 横180mm×縦130mm | 10,000円 | |
| 広告データの提出方法 | (郵送・データ) にて 月 日到着予定でお送りします。 | | |
| 企業(団体)情報 | 名称 | | |
| | 所在地 | | |
| | 代表者役職名・お名前 | | |
| お申込みご担当者 | お名前 | ふりがな | |
| | 部署・役職名 | | |
| | お電話 | | |
| | F A X | | |
| | E - mail | @ | |

(注) 特にお申し出のない限り、お送りいただいた広告データは返却いたしませんのでご了承下さい。

お申し込み時にご記入いただいた情報は、目的以外では一切使用しません。

日本保健科教育学会第1回研究大会「展示・販売」について

日本保健科教育学会第1回研究大会では会場内で「展示・販売」して下さる企業（団体）様を以下のとおり募集いたします。ご支援よろしく申し上げます。

1. 展示期間 平成28年12月11日（日）9:00～17:00
2. 展示会場 東海大学高輪キャンパス 〒108-8619 東京都港区高輪 2-3-23
3. 来場予定者 大学教員、研究者、小中高等学校教諭、養護教諭、大学生・大学院生など全国から250人を予定
4. 展示会場と広さ（1区画あたり）
 - （1）会場 : 4号館2階（中教室の予定）（メイン会場と同じフロア）
 - （2）スペース : 概ね左右2,000mm 奥行1,200mmの広さです。
 - （3）附属備品 : 長机（1800mm×600×700）2台、椅子 2個
5. 料金 1区画 10,000 円
6. お申し込み方法
 - （1）申込書に必要事項をご記入の上、問い合わせ先までFAXかE-mailにてお送り下さい。
 - （2）器等を使用される場合はあらかじめご相談下さい。大学の教室を使用しますので、場合によってはご希望に添えないこともあります。あらかじめご承知おき下さい。
 - （3）料金はお申込み後またはご請求書到着後1か月以内に以下の口座にお支払い下さい。料金の納入をもって受付完了となります。お振込み手数料は御社（団体）でご負担下さい。
 - （4）展示するスペースには会場の関係で限りがあります。定数に達した時点で締め切らせていただきますので早めにお申し込み下さい。
 - （5）当日ご利用いただく場所につきましては事務局にご一任願います。
 - （6）出展に関する詳細につきましては、後日「展示・販売実施要領」を担当者様宛てにメールでお送りします。
 - （7）「日本保健科教育学会第1回研究大会予稿集」に協賛企業（団体）として御社（団体）のご芳名を掲載させていただきます。また講演集を1冊謹呈いたします。
7. お振込先
ゆうちょ銀行（金融コード：9900） 店番：029店（ゼロニキュウ店）
当座 0103423 日本保健科教育学会（ニホンホケンカキョウイクガツカイ）
8. お申込み期限 平成28年10月31日（月）
（会場の都合により定数になり次第締め切らせていただきます）

▲0566-26-2494▲

(愛知教育大学 山田研究室 行)

平成28年 月 日

日本保健科教育学会第1回研究大会「展示・販売」申込書

当社(団体)は、日本保健科教育学会第1回研究大会で「展示・販売」スペースの利用を以下のとおり申し込みます。なお、料金は本日より1か月以内(請求書到着後1か月以内)に納入いたします。

| | | |
|-----------|---|------------|
| ご希望の種類と区画 | 10,000円× _____ 区画 = _____ 円 | |
| 電気コンセント | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| 主な展示品 | | |
| 展示に関するご希望 | | |
| 企業(団体)情報 | 名称 | |
| | 所在地 | (〒 _____) |
| | 代表者役職名・お名前 | |
| お申込みご担当者 | お名前 | ふりがな |
| | 部署・役職名 | |
| | お電話 | |
| | FAX | |
| | E-mail | @ |

(注)100V以上のコンセントは事前にご相談下さい。

お申し込み時にご記入いただいた情報は、目的以外では一切使用しません。

日本保健科教育学会第1回研究大会「飲料等のご提供」について

会期中に休憩場所等において参加者の皆様に提供する飲料等を無償提供していただける企業（団体）様を募集します。

1. 会 期 平成 28 年 12 月 11 日（日）
2. 会 場 東海大学高輪キャンパス 〒108-8619 東京都港区高輪 2-3-23
3. 学会参加者 大学教員、研究者、小中高等学校教諭、養護教諭、大学生・大学院生など
全国から 250 人を予定
4. ご提供希望品 飲料、スナック、その他
5. お申し込み方法と期限
 - （1）「飲料品等ご提供申込書」に必要事項をご記入の上、問い合わせ先まで E-mail か F A X にてお送り下さい。
 - （2）ご提供の際に冷蔵庫等、必要となる機器類がありましたらお申込書にその旨ご記入下さい。
なお、設置場所等の関係で個別にご相談させていただく場合がございます。
 - （3）準備の都合上、お申込み期限は平成28年10月31日（月）とさせていただきます。
6. その他
 - （1）ご提供品の搬入は平成 28 年 12 月 9 日（金）14：00～16：00 までの間に、学会会場あてにお送り下さい。その他の日に到着予定の際は、問い合わせ先までご一報下さい。なお、ご提供する飲料品等の搬入・送付方法は、後日学会事務局より連絡させていただきます。
 - （2）万一、学術集会終了時に残品が出た場合の処分は、事務局にご一任下さい。
 - （3）ご提供いただいた方には講演集に協賛企業（団体）として御社（団体）のご芳名を掲載するとともに、会場内でご芳名を掲示します。また、講演集を 1 冊謹呈します。

▲0566-26-2494▲

(愛知教育大学 山田研究室 行)

平成28年 月 日

日本保健科教育学会第1回研究大会「飲料等のご提供」申込書

当社(団体)は、日本保健科教育学会第1回研究大会にて以下のとおり飲料品等を提供します。

| | 品名 | ケース(〇〇個入り) | 合計個数 |
|--------------------------|---------------|---|------|
| ご提供品 | | 個入りケース × | 個 |
| | | 個入りケース × | 個 |
| | | 個入りケース × | 個 |
| | | 個入りケース × | 個 |
| 御社冷蔵庫等の搬入 | | <input type="checkbox"/> あり (V 、 W) <input type="checkbox"/> なし | |
| 保管上 またはご提供上の注意 | | | |
| 企業(団体)情報 | 名称 | | |
| | 所在地 | (〒 -) | |
| | 代表者役職名 お名前 | | |
| お申込みご担当者 | お名前 | ふりがな | |
| | 部署・ 役職名 | | |
| | お電話 | | |
| | FAX | | |
| | E-mail | | |
| 学会事務局への連絡・要望等 をご記入下さい | | | |