

平成 29 年 9 月 吉日

ご担当者 各位

日本保健科教育学会第 2 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 2 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。

昨年に引き続き、日本保健科教育学会第 2 回研究大会「メインテーマ：新時代の保健科教育の展望」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で創設された学会です。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

研究大会プログラム

1. 開催期日 年 12 月 17 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
 - 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「体育と保健の融合（仮）」
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29年10月24日（火）
 - ③平成29年11月6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2回研究大会「展示・販売」について

日本保健科教育学会第2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29年12月17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1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29年11月6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29年 月 日

日本保健科教育学会第2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。