令和6年3月吉日

ご担当者　各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第67回東海学校保健学会学術大会

 大会長　　松 原　　紀 子

 （人間環境大学看護学部看護学科教授）

第67回東海学校保健学会学術大会へのご支援について（お願い）

拝啓　向春の候、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。平素より本学会に対しご支援賜り誠にありがとうございます。

　このたび、第67回東海学校保健学会学術大会を令和6年9月7日（土）に人間環境大学看護学部にて開催することになりました。

東海学校保健学会は、児童・生徒・学生の健康の保持・増進に関する学術研究と、その成果の普及・発展を図ることを目的に昭和29年（1954年）に創設され、約70年に及ぶ長い歴史のある学会です。年次大会は毎年秋に、愛知県（隔年開催）、静岡県、三重県、岐阜県、長野県の各地で開催することにより、東海地域全体の学校保健に関する研究と日常活動レベルの維持向上に貢献しています。第67回大会では、29年ぶりに長野県が担当県として「すべての子供の健やかな成長を願う－健康課題に今どう対応するか－」をメインテーマとして開催いたします。

近年、児童・生徒・学生の健康と教育を司る「学校保健」は、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、感染症への対応などと、その重要性はますます高くなっております。本大会では、今後の「学校保健」のあり方を探求することを目指します。関係す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して議論を深めます。とりわけ、学校で学校保健の中核を担う養護教諭が東海各地域から集まり、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、学術大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、講演集への広告掲載、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Ｅメールにてお送り下さい。東海学校保健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、学会事務局までお問い合せ下さい。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あげます。

敬具

１．開催期日 　　令和６年９月７日（土）

２．会場 　　人間環境大学 大府キャンパス

〒474-0035 愛知県大府市江端町3丁目220番地

３．主催 　　東海学校保健学会

（理事長：　大澤 功　愛知学院大学 教授）

４．大会役員 大会長：松原 紀子（人間環境大学 看護学部看護学科 教授）

 実行委員長：安富 和子（飯田短期大学 生活科学学科 生活科学専攻 特任教授）

 事務局長：澤田 有香（飯田短期大学 生活科学学科 生活科学専攻 准教授）

５．学会プログラム（予定）

9:00～ 9:30 受付

9:30～ 9:40 大会長挨拶

9:45～11:20 一般演題発表（3会場）

11:40～12:40 ランチョンセミナー

12:50～13:20 総会

13:30～14:40 特別講演

 演題：「信州人はなぜ健康長寿なのか?」

 講師：松岡 裕之（長野県飯田保健所 所長）

14:50～16:10 ワークショップ

　　　　　　　　　　 テーマ：対人関係ゲーム

（松本大学 教育学部 教授　岸田 幸弘）

 テーマ：歯科保健指導

（飯田短期大学 特任教授　安富 和子）

 テーマ：児童生徒への虐待対応

（人間環境大学 看護学部 助教　永井 翔）

 テーマ：学校における救急対応アセスメント

（人間環境大学 看護学部 准教授　中神 友子）

（人間環境大学 看護学部 講　師　坂　亮輔）

　　　　　　　　　　　テーマ：養護実習

(東海学園大学教育学部　教授　石田 妙美)

６．後援

長野県教育委員会、飯田市教育委員会、愛知県教育委員会、三重県教育委員会

岐阜県教育委員会、静岡県教育委員会、名古屋市教育委員会、大府市

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　飲料等の無料提供

８．申し込み期限　 令和6年6月30日（日）

９．申し込み方法

（１）申込書に必要事項を記入し、大会事務局にＥメールで送信して下さい。

（２）料金は、ご請求書到着後１か月以内に請求時に連絡します大会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。

（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、Eメールにて行います。

＜お申し込み・お問い合せ先＞

◇第67回東海学校保健学会事務局

〒395-8567 長野県飯田市松尾代田610番地

飯田短期大学　生活科学学科　生活科学専攻

実行委員長　安富和子

TEL 0265-22-4460

E-mail: tash67.2024@gmail.com

（注）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。

第67回東海学校保健学会学術大会「講演集」への広告について

第67回東海学校保健学会学術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。ご支援をよろしくお願いします。

１．講演集の発行について

（１）体　裁　　　Ａ４版　縦長 約80 ページ

（２）発行日　　　令和6年9月7日

（３）発行部数　　250　部

（４）頒布対象者　学術大会参加者、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 　　180mm×270mm | 20,000円 | 墨1色刷り |
| 横 １／２ページ　180mm×130mm | 15,000円 | 墨1色刷り |

３．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大会事務局までＥメールでお送り下さい。

（２）料金はご請求書到着後１か月以内に、請求時に連絡します大会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。

４．お申込み期限 　　　令和6年6月30日（日）

５．広告掲載までのスケジュール

（１）　広告の版下は、データをPDF化し、令和6年7月31日（水）までに大会事務局までＥメール（tash67.2024@gmail.com）へお送り下さい。

（２）　原稿の大きさはＡ４印刷で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。

（３）　広告欄の掲載場所につきましては大会事務局にご一任願います。

（４）　広告の校正はいたしません。ご了承下さい。

（５）　第67回東海学校保健学会「講演集」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。

令和６年　　 月　　 日

第67回東海学校保健学会学術大会「講演集」広告申込書

当社（団体）は、第67回東海学校保健学会学術大会「講演集」に、以下のとおり広告掲載を申し込みます。なお、広告料金は請求書受取後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 　　180mm×270mm | 20,000円 |  |
| 横 １／２ページ　180mm×130mm | 15,000円 |  |
| 企業（団体）情報 | 団体の名称 |  |  |
| ご 住 所 |  |
| 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 |  |
| 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

第67回東海学校保健学会学術大会「展示・販売」について

第67回東海学校保健学会学術大会では会場内で「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。ご支援をよろしくお願いします。

１．展示期間　　　令和6年9月7日（土）9:00～16:00

２．展示会場　　　人間環境大学 大府キャンパス

〒474-0035 愛知県大府市江端町3丁目220番地

３．来場予定者　　大学教員、研究者、医師、歯科医師、薬剤師、小中高等学校教諭、

養護教諭、カウンセラー、大学生・大学院生など東海地区から200名を予定

４．展示会場と備品

会場　　：　４階　講義室3 (メイン会場の1階上のフロア)

　　　　　　講義室3は、ポスター発表、休憩コーナーとしても使用します

附属備品　：　長机、椅子

５．料金　 　　長机1本分　　10,000　円

　長机2本分　　15,000　円

長机3本分　　20,000　円

６．お申し込み方法

（１）申込書に必要事項をご記入の上、大会事務局までＥ-mail にてお送り下さい。

（２）機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）料金はご請求書到着後１か月以内に、請求時に連絡します大会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）第67回東海学校保健学会「講演集」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．お申込み期限 令和6年6月30日（日）

令和6年　　　 月　　 日

第67回東海学校保健学会学術大会「展示・販売」申込書

当社（団体）は、第67回東海学校保健学会学術大会で「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、料金は請求書受取後１か月以内に納入いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご希望の広さ | 広　さ | 料　金 | お申し込み欄（○印をつけて下さい。） |
| 長机1本分　概ね1800mm×1500㎜ | 10,000円 |  |
| 長机2本分　概ね3600mm×1500㎜ | 15,000円 |  |
| 長机3本分　概ね5400mm×1500㎜ | 20,000円 |  |
| 電気コンセント\*１ | □　必要　　□　不要 |
| 主な展示品 |  |
| 展示に関するご希望\*2 |  |
| 企業（団体）情報 | 名　称 |  |
| ご住所 | （〒 　　　　　－　　　　　　 ） |
| 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 |  |
| E - mail |  @ |

\*1　100Ｖ以上のコンセントは事前にご相談下さい。

\*2 冷蔵庫・水などをご希望の場合は、事前にご相談下さい。

（注）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

第67回東海学校保健学会学術大会「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　　　令和6年9月7日（土）

２．会 場　　　人間環境大学 大府キャンパス

〒474-0035 愛知県大府市江端町3丁目220番地

３．大会参加者　　大学教員、研究者、医師、歯科医師、薬剤師、小中高等学校教諭、

養護教諭、カウンセラー、大学生・大学院生など東海地区から200名を予定

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、大会事務局までＥ-mail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、お申込み期限は令和6年6月30日（日）とさせていただきます。

６．その他

（１）ご提供品を郵送される場合は令和6年9月6日（金）14：00～16：00 までの間に、大会会場あてにお送り下さい。その他の日時に到着予定の際は、大会事務局までご一報下さい。

（２）万一、学術大会終了時に残品が出た場合の処分は、大会事務局にご一任下さい。

（３）第67回東海学校保健学会「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冊謹呈いたします。

令和6年　　 月　　 日

第67回東海学校保健学会学術大会「飲料等のご提供」申込書

当社（団体）は、第67回東海学校保健学会にて以下のとおり飲料品等を提供します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 品　　名 | ケース　（　○○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 | □ あり　　（ 　　　　　　　V　　、 　　　　　　　　W) 　　　　□ なし |
| 保管上 またはご提供上の注意 |  |
| 企業（団体）情報 | 名 称 |  |
| ご 住 所 | （〒 　　　　　－　　　　　　 ） |
| 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 |  |
| Ｅ- mail |  |
| 学会事務局への連絡・要望等をご記入下さい |  |