

◆参加申込みについて

(下の申込書に必要事項をご記入の上、
このページをそのままFAXしてください。)

FAX送信票【 豊川小学校 健康教育研究発表会申込書 】

送信先 FAX番号 0964-32-5720

豊川小学校 教頭 榎山 富士男 宛

所属		TEL
住所	〒	
参加者職名	氏 名	参観予定の授業 (○で囲んでください)
		1年 2年 3年国 知的 自・情 3年理 4年 5年 6年
		1年 2年 3年国 知的 自・情 3年理 4年 5年 6年
		1年 2年 3年国 知的 自・情 3年理 4年 5年 6年

※記入欄が不足する場合には、コピーしてお使いください。ご面倒おかけいたします。

<申込先>

宇城市立豊川小学校 教頭 榎山 富士男

〒869-0543 宇城市松橋町南豊崎582

TEL 0964-32-0271

FAX 0964-32-5720

<申込〆切>

令和元年10月18日(金) 〆切

勝手ながら、準備の都合上、よろしくお願いたします。

令和元年9月1日

各市町村教育委員会教育長様
各 学 校 長 様
各 教 育 関 係 者 様

宇城市教育委員会 教育長 平岡 和徳
宇城市立豊川小学校 校 長 池田 由美

平成30・31年度 熊本県教育委員会指定
平成30・31年度 公益財団法人熊本県学校保健会委嘱
平成30・31年度 一般財団法人熊本県PTA教育振興財団委嘱

宇城市立豊川小学校「健康教育」研究発表会（ご案内）

清秋の候、皆様方におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

本校は、昨年度から熊本県教育委員会の指定並びに公益財団法人熊本県学校保健会及び一般財団法人熊本県PTA教育振興財団の委嘱を受け、健康教育に関する実践研究を推進して参りました。

この度、本研究のさらなる充実・深化を図るため、下記のとおり研究発表会を開催します。皆様のご指導、ご助言を賜り、今後の研究に生かして参りたいと存じますので、多数ご参会いただきますようご案内申し上げます。

研究主題
笑顔キラリ！ 夢チャレンジ！
心豊かにたくましく生きる豊川っ子の育成
～「かかわること」「見つめること」を大切にした健康教育の推進を通して～



主催 熊本県教育委員会 宇城市教育委員会 宇城市立豊川小学校
期日 令和元年11月15日（金）
会場 宇城市立豊川小学校