

学校保健功労者表彰推薦書（個人用）記入上の留意点

1 職名

学校医、学校歯科医、学校薬剤師、校長、教頭、教諭、養護教諭、栄養教諭、学校栄養職員等の名称を記入下さい。

2 氏名

同じ読みでも文字が異なる場合に注意下さい。例 渡辺、渡部、渡邊、渡邊。

3 年齢

5月1日を基準日として記入ください。

4 勤続年数

5月1日を基準日として記入ください。

5 学校名等

5月1日現在の勤務先を記入ください。

6 推薦理由

当学校保健功労者表彰要綱の1の趣旨に則った推薦の理由を160字程度にまとめて記入ください。

※学校医・学校歯科医・学校薬剤師の推薦理由について、地域医療での活動功績を述べられている推薦書が近年目立ちますが、あくまでも、学校保健活動に対する貢献・功績が表彰理由となりますので、留意してください。

※校長、教頭、教諭、養護教諭、栄養教諭、学校栄養職員について、学校保健に関する功労が顕著でその充実発展に寄与した内容を、具体的かつ明確に記してください。年齢と経験年数だけでは、表彰の対象とはなりませんので、十分留意してください。

※栄養教諭については、学校保健に関する功労が顕著でその充実発展に寄与した内容を、学校栄養職員と栄養教諭の両面に関して記述するよう、十分留意してください。

7 活動の具体的内容

次の事柄について該当する場合は記入ください。記入欄が小さくて記入できない場合は別紙として添付ください。

- ・上記(5)以外の勤務先、勤務期間
- ・全国の三師会・北海道の三師会・郡市医師会・郡市区歯科医師会・薬剤師会支部・教育関係機関・団体等の役職名とその期間
- ・法令、条例等で定められている以外の活動の内容