

## 令和4年度 全国健康づくり推進学校表彰 チェック表(応募書類に添付願います。)

- ① 推薦書、概要書、活動状況調査票Ⅰ・Ⅱのデータについては、  
 本会公式HPからダウンロードできますのでご利用ください。
- ② ア～エの計画表については、令和3年度、令和4年度の2年分をお願いいたします。  
 (計画表の上部に年度を明記してください。)  
 下記チェックリストをご利用いただき、書類に不足がないようお願いいたします。  
 ＊電子データのファイルが多いときはページ数やファイル名に順番を振っていただくと助かります。  
 例) ①令和3年度・4年度全体計画②令和3年度・4年度学校保健計画・・・⑤健康づくりの推進体制・・・⑦〇〇資料
- ③ 今年度の推薦がない場合は、FAX又はメールでお知らせください。
- ④ 推薦の締め切り日は8月末日ですが、早めをお願いいたします。

### ◆チェックリスト

学校保健(連合)会名		
学 校 名		
書 類 名	チェック欄	
推 薦 書	有 ・ 無	
概 要 書	有 ・ 無	
活動状況調査票Ⅰ 学校経営における健康づくり について	有 ・ 無	
活動状況調査票Ⅱ 特徴的な活動	有 ・ 無	
年度 計 画 表	令和3年度	令和4年度
ア 学校教育目標及び学校経営方針 における「健康づくり」の全体 計画及び年間指導計画	有 ・ 無	有 ・ 無
イ 「学校保健」の全体計画及び年 間指導計画	有 ・ 無	有 ・ 無
ウ 「学校安全」の全体計画及び年 間指導計画	有 ・ 無	有 ・ 無
エ 「食に関する指導」の全体計画 及び年間指導計画	有 ・ 無	有 ・ 無
調査票は資料を含めA4 50ページ以内(ア～エを本文 に含めず添付することも 可。)	本文	ページ
	添付	ページ
(特記事項)		

- \*書類はクリップでまとめて下さい。
- \*製本したり、ファイルに入れないで下さい。
- \*ホッチキスで留めないで下さい。

\*本会HP『全国健康づくり推進学校表彰事業』の中に、平成25年度最優秀校の活動状況調査票を掲載しています。ご参照ください。

[http://www.hokenkai.or.jp/hyosyo/doc/h25\\_shingou.pdf](http://www.hokenkai.or.jp/hyosyo/doc/h25_shingou.pdf)

\*ご協力いただき、ありがとうございます。この用紙は応募書類に添付願います。

公益財団法人日本学校保健会 担当:吉崎 〒105-0001東京都港区虎ノ門2-3-17 TEL 03-3501-0968/FAX 03-3592-3898 E-mail yoshizaki@hokenkai.or.jp
--