

教健発第638号
平成29年1月6日

各学校PTA会長様

熊本市教育委員会事務局
健康教育課長 森田 一孝

平成29年度熊本市立小・中学校夏休みプール開放事業に係る
事業説明及び情報交換会の実施について（ご案内）

新春の候、貴職におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、標記のとおり、平成29年度の熊本市立小・中学校夏休みプール開放事業に係る事業説明及び情報交換会を下記のとおり開催します。

つきましては、ご多用の中で恐縮ですが、プール開放を予定、あるいは開放を検討される学校におかれましては、各学校PTA会長及びプール開放担当者等のご出席をお願いします。

併せて、出欠の有無ならびに出席される方のご氏名を「別紙回答票」によるご回答をお願いいたします。

記

- | | |
|--------|--|
| 1 日時 | 平成29年2月13日（月） 19:00～20:30 |
| 2 場所 | 熊本県民交流館パレア10階（パレアホール）
〒860-8554 熊本市中央区手取本町8番9号
テトリアくまもとビル TEL: 096-355-4300 |
| 3 出席者 | 平成28年度の各学校PTA会長及びプール開放担当者等
（原則各校2名の出席をお願いします。代理も可。） |
| 4 提出期限 | 平成29年2月7日（火） |
| 5 内容 | （1）平成29年度熊本市立小・中学校夏休みプール開放事業説明
（2）プール開放事業に向けた情報交換
①平成28年度実施校の実践発表
城山小学校プール開放運営委員会
飽田東小学校プール開放運営委員会
②情報交換（グループ別） |
| 5 その他 | ・資料は当日配布します。
・新年度体制での事業説明会を4月18日（火）に予定しています。 |

問い合わせ先

熊本市教育委員会 健康教育課

担当 保健体育班 村上・吉田

TEL 096-328-2728

FAX 096-323-8355

別紙回答票

【健康教育課FAX番号 096-323-8355 (担当:村上)】

熊本市教育委員会
健康教育課長 宛

学校番号 () 学校名 _____

担当者 _____

(TEL _____)

- 1 平成29年度熊本市立小・中学校夏休みプール開放事業に係る事業説明会及び情報交換会に出席されますか。

- (1) 出席する
(2) 出席しない

回答: _____

- 2 1で(1)を回答された場合、出席される方のご氏名をご記入ください。

役職	出席者名

- 3 平成29年度にプール開放の予定についてお知らせください。

- (1) 開放する予定
(2) 検討中
(3) 開放しない

回答: _____

平成29年2月7日(火)までにFAXによる回答をお願いします。