

教健発第 796号

平成29年3月10日

各単位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説明会等の開催について（ご案内）**

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。また、日ごろから本市教育行政にご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、平成29年度の夏休みプール開放を控え、下記の内容で説明会等を行います。

つきましては、年度始めの大変お忙しいところ誠に恐れ入りますが、各単位PTA会長様をはじめ、関係者の皆様のご出席をお願いいたします。

なお、当日は、夏休みプール開放に関する説明・研修に加え、小学校における運動部活動指針の概要説明を行いますので、よろしくお願いいたします。

記

- | | |
|-------|--|
| 1 日 時 | 平成29年4月18日（火） 19：00～20：30
(18：30～受付開始) |
| 2 場 所 | 熊本市総合体育館・青年会館ホール |
| 3 対 象 | 各小学校PTA会長及びプール開放予定の各単位PTA担当者
※プール開放の予定がある場合、必ず1名以上の参加をお願いします。 |
| 4 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保護者プール監視員研修会（モデル研修）
③小学校における運動部活動指針の概要説明 |
| 5 申込み | 「別紙回答票」に必要事項を記入のうえ、平成29年4月6日（木）までに下記の担当あてFAXにてお申し込みください。 |

申込み・問合せ先

熊本市教育委員会 健康教育課

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 _____

(担当者TEL _____)

- 1 小学校運動部活動の指針説明会及び平成29年度熊本市立小・中学校夏休みプール開放事業説明会（保護者プール監視員研修会含む）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4月6日（木）までにFAXによる回答をお願いします。