平成３０年１１月８日

都内私立小・中・高等学校
校　　長
防災担当教職員　殿
関　係　教　職　員

一般財団法人東京私立中学高等学校協会　会　長　近藤 彰郎
東京私立初等学校協会　会　長　小泉 清裕
防災対策中央委員会　委員長　畑澤 正一
東京私学教育研究所　所　長　須藤　勉
学校安全・健康教育研究会　委員長　河合 孝允
（共催：公益財団法人東京都私学財団）

防災対策中央委員会／学校安全･健康教育研究会
「合同講演会」のご案内

「災害に備える」

～ 学校保健安全法 第２９条を考える ～

立冬の候　先生方におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

今回は、東京都立広尾病院　減災対策支援室 副室長・医師の中島康先生をお招きし、「災害に備える～学校保健安全法 第２９条を考える～」との演題で、ご講演いただくこととなりました。

中島先生は、大学在学中に阪神・淡路大震災を経験されたことをきっかけに、外科医・救急医として、災害医療にも携わることを志すこととなりました。講演では、中国の四川省大地震、ニュージーランド南島のクライストチャーチ地震、東日本大震災など、数々の現場において災害医療に取り組まれたご経験を基に、学校保健安全法第２９条における「危険等発生時対処要領」（いわゆる「危機管理マニュアル」）に基づき、各学校が取り組むべきポイントなどについてお話しいただきます。そのほか、広尾病院で取り組まれている防災カレンダー（１週間に１度程度、１ページずつカレンダーをめくり、減災について確認していく取組）の学校への応用についてもお話しいただく予定です。

生徒の命を預かる学校において、大切なお話を伺う機会となろうかと存じます。皆様お誘いあわせの上、奮ってご参加くださいますようご案内いたします。

記

１．日　時　　**平成３０年１２月１０日（月）１８：００～２０：００（受付１７：３０～）**

２．会　場　　**アルカディア市ヶ谷（私学会館）**（千代田区九段北 4-2-25）※裏面案内図をご参照ください。

３．演　題　　**「災害に備える」 ～学校保健安全法 第２９条を考える～**

４．講　師　　**東京都立広尾病院　減災対策支援室 副室長・医師　中島　康　先生**

＜講師プロフィール＞

1996年に奈良県立医科大学医学部を卒業、消化器外科専門医を経て、外傷専門医および救急指導医として臨床に関わる。災害医療の分野においては、東京DMATインストラクター、日本DMATインストラクター、及び国際緊急援助隊救助チーム技術検討員として活動している。

2004年より、病院の災害対応能力強化の仕事を始め、アクション・カードや減災カレンダーなどの災害対応のツール開発・普及を推進し、同時に災害拠点病院の総合防災訓練の企画・運営等の指導を行っている。この他、開発支援コンサルタントとして、発展途上国の保健医療災害分野の能力強化にも携わっている。

５．定　　員　　**約６０名**（申し込み順 ⇒ 定員になり次第締め切ります）

６．参 加 費　　**無 料**（本研修会は、当協会会員各校の拠出金と（公財）東京都私学財団からの補助金で運営しております）

７．申込方法　　本講演会に関するお申込み・お問い合わせは、東京私学教育研究所にて承ります。
１２月５日（水）までに、下記宛に**ＦＡＸにて**お申込みください。

東京私学教育研究所　学校安全・健康教育研究会　　担当：松田・横山
TEL 03-3263-0544　　FAX 03-3263-0560

《案内図》

■交通のご案内

地下鉄　有楽町線・南北線
市ヶ谷駅（1またはA1）出口

地下鉄　新宿線
市ヶ谷駅（Ａ4またはA1）出口

JR中央線（各駅停車）　市ヶ谷駅

上記改札・出口から徒歩約2分

（参考）学校保健安全法

第２９条　学校においては、児童生徒等の安全の確保を図るため、当該学校の実情に応じて、危険等発生時において当該学校の職員がとるべき措置の具体的内容及び手順を定めた対処要領（次項において「危険等発生時対処要領」という。）を作成するものとする。

２　校長は、危険等発生時対処要領の職員に対する周知、訓練の実施その他の危険等発生時において職員が適切に対処するために必要な措置を講ずるものとする。

３　学校においては、事故等により児童生徒等に危害が生じた場合において、当該児童生徒等及び当該事故等により心理的外傷その他の心身の健康に対する影響を受けた児童生徒等その他の関係者の心身の健康を回復させるため、これらの者に対して必要な支援を行うものとする。（以下、省略）

切り取らずにそのままＦＡＸしてください。送り状は不要です。

防災対策中央委員会／学校安全・健康教育研究会「合同講演会」参加申込書

〔１２月１０日（月）実施 〕

学　　校　　名 ※小・中・高の別を明記してください。	氏　名（ふりがな）	校務分掌または職名

上記の通り参加申し込みいたします
東京私学教育研究所　御中　　平成３０年　　月　　日

校　長　　印

※FAX受理、受付完了等の連絡は省略いたします。（本申込書をお送りいただいた時点で受付完了です）
申込確認が必要な方は、下記にご記入ください。後日、申込書受理書をFAXでお送りします。

・希望する □

理由等	FAX番号：