

③

(理事長印省略)

04全病連第16号
令和4年 5月 6日

全病連地区代表理事 様
都道府県連絡責任校 校長 様
病弱教育関係諸学校 校長 様

全国病弱虚弱教育研究連盟
理事長 高河原 健
(大阪府立刀根山支援学校長)

令和4年度全国病弱虚弱教育研究連盟加入の勧めと会費納入について (依頼)

全国病弱虚弱教育研究連盟(全病連)は、病弱教育に携わる教職員、医療関係者、保護者、賛同する人すべてを対象に、研究推進と振興、親睦を図ることを目的として作られた60年近い歴史がある教育研究団体です。全国を5地区に分けて、地区病連を設置し、研究推進のために病気の種類別研究委員会を置き、全国や地区の研究協議会で、病気と闘っている児童生徒のよりよい教育の在り方を学び合っている画期的な研究組織です。その研究・調査結果は文部科学省からも認められ、高く評価されています。

この趣旨や活動に賛同した病弱教育に関わる多くの皆様に、全病連及び各地区病連に御加入(新規・継続)いただきますとともに、全国大会、地区大会等の研究協議会へ御参加いただきますようお願い申し上げます。また、本連盟の年間事業が円滑に実施できますように、会費をお納めいただけますよう、重ねてお願い申し上げます。

御加入いただく場合は、会費の納入と名簿の提出を別紙「令和4年度学校負担金及び個人会費の納入等について」を確認の上、手続きくださいますようお願いいたします。

なお、請求書が必要な場合は、「⑩ 請求書送付依頼書」をメール(メール送付が無理な場合はFAX可)で事務局までお送りいただきますようお願いいたします。

【全国病弱虚弱教育研究連盟 事務局】

大阪府立刀根山支援学校

理事長 高河原 健 (校長)

庶務 高原 浩徳 (教頭) 三澤 誠一 (首席)

会計 澤井 啓祐 (事務長)

所在地 〒560 - 0045 大阪府豊中市刀根山5丁目1番1号

電話 090-6669-0200 (全病連専用ダイヤル) 06 - 6853 - 0200

FAX 06 - 6853 - 0602

E-mail zenbyou@toneyama-y.osaka-c.ed.jp

(別紙)

令和4年度学校負担金及び個人会費の納入等について

令和3年度の学校負担金及び個人会費を本連盟規約第11条に基づき、下記のとおり納入してください。

記

1 学校負担金

- | | |
|----------------------------|---------|
| (1) 特別支援学校 | 10,000円 |
| (2) 特別支援学校分校 | 5,000円 |
| 特別支援学校・学園の分教室、小・中学校の分校・同学級 | |
| (3) 2学級以下 | 1,000円 |
| (4) 3学級以上 | 2,000円 |

【注】小学校と中学校の院内学級が併置されている場合は、学級数を別々に計算してください。

- | | |
|---------------|--------|
| 2 個人会費 (一名一口) | 1,000円 |
|---------------|--------|

3 納入期限 令和4年6月30日(木)

できるだけ早めに納入くださるよう、お願いいたします。

また、事務手続きで遅れる場合は、納入票を先に送付してください。

4 納入方法 銀行振込又は郵便振替

- | | | | |
|----------|------|--------------|------------------|
| (1) 銀行振込 | 取引銀行 | りそな銀行 | 豊中支店 (店番 217) |
| | 口座番号 | 普通 | 0334334 |
| | 名義 | 全国病弱虚弱教育研究連盟 | |
| | | 理事長 | 高河原 健 (タカガハラ ケン) |

注) 銀行振込の場合は、必ず「都道府県番号」を先頭に記入し、学校名を振込用紙に御記入ください。

担当者名のみでは、学校が特定できません。

通帳に記入されるのは、濁点を含んで12文字のため、学校名が特定できないことがありますので、学校名が特定できるよう御記入ください。

例： 27トネヤマシエン = 12文字以内

27トネヤマシヨウガツ = 12文字以内

北海道	01	青森	02	岩手	03	宮城	04	秋田	05
山形	06	福島	07	茨城	08	栃木	09	群馬	10
埼玉	11	千葉	12	東京	13	神奈川	14	新潟	15
富山	16	石川	17	福井	18	山梨	19	長野	20
岐阜	21	静岡	22	愛知	23	三重	24	滋賀	25
京都	26	大阪	27	兵庫	28	奈良	29	和歌山	30
鳥取	31	島根	32	岡山	33	広島	34	山口	35
徳島	36	香川	37	愛媛	38	高知	39	福岡	40
佐賀	41	長崎	42	熊本	43	大分	44	宮崎	45
鹿児島	46	沖縄	47						

- (2) 郵便振込 口座記号番号 00700-5-70180
加入者名 全国病弱虚弱教育研究連盟
※ 振込取扱票に「口座記号番号」を記入し「学校名」で納入してください。
手数料は、郵便局窓口からの振込 203 円、郵便局 ATM からの振込 152 円
です。(いずれも 5 万円未満の場合)

(3) 手数料について

個人会費の振込については、郵便局からの振込に限り、個人会費から振込手数料を引いた金額で、お振り込みいただいても結構です。但し、その際は必ず、振込控を個人会費納入票に貼り、事務局まで FAX 送信してください。(FAX 番号 06 - 6853 - 0602)

学校負担金の振込は、各学校で手数料の御負担をお願いいたします。

なお、ATMを使用する等、なるべく安価な方法にて振込をしていただきますようお願いいたします。また、振込も一度で済むように御協力をお願いします。

5 学校負担金納入票、個人会費納入票の送付について

銀行振込、郵便振込のいずれの場合でも、納入と同時に、「**(学校負担金④/個人会費⑤) 納入票**」を必ず全病連事務局まで送付してください。納入が遅れる場合には、先に送付してください。

納入票の送付がないと、振込みの確認ができず、会計事務が大変混乱します。公費の場合は、支出金額の確認がなされた時点で送付してください。(送付方法：メール)

*メール送付が無理な場合は FAX 可

6 研究委員会所属名簿

個人加入いただいた場合は、各学校において、今年度の会員名簿(個人会費納入者)を作成の上、速やかに、上記5の「学校負担金納入票、個人会費納入票」と併せて全病連事務局まで送付してください。

この「**研究委員会所属名簿⑥**」をもとに会員に機関誌を送付します。また、この会員の中から全病連顕彰対象者を決めていきます。(送付方法：メール) *メール送付が無理な場合は FAX 可

7 個人会員の任務と処遇

- (1) 個人会員は原則として全病連研究委員会(慢性疾患、神経・筋疾患等、心身症等、脳性まひ等)のいずれかに所属し、研究活動に従事します。
- (2) 個人会員は全病連顕彰者の対象になります。
- (3) 個人会員は全病連主催の各種研修会に参加することができます。
- (4) 個人会員には全病連機関誌(平成23年度からCD)『病弱虚弱教育』を無料で配布します。
- (5) 個人会員には季刊誌(特集号)発行の場合、無料で配布します。

8 その他

領収書は経費削減のために、振込控書をもって替えさせていただきます。御了承ください。

理事長印のある請求書が必要な場合は、各学校から「⑩ 請求書送付依頼書」をメール(メール送付が無理な場合は FAX 可)で事務局までお送りいただきますようお願いいたします。

【全国病弱虚弱教育研究連盟 事務局】

大阪府立刀根山支援学校

理事長 高河原 健(校長)

庶務 高原 浩徳(教頭) 三澤 誠一(首席)

会計 澤井 啓祐(事務長)

所在地 〒560 - 0045 大阪府豊中市刀根山5丁目1番1号

電話 090-6669-0200(全病連専用ダイヤル) 06 - 6853 - 0200

FAX 06 - 6853 - 0602

E-mail zenbyou@toneyama-y.osaka-c.ed.jp