「薬の話」等実施報告書

春日井市学校薬剤師会

日時	平成　　年　　月　　日		
午前・午後	午前 ・ 午後　　時　　分 ～　　時　　分		
氏名	印	学校名	
実施内容	1. 薬のお話　（ パワーポイントなど使用 ） 2. 薬物乱用　（ 喫煙 ・ 飲酒 ・ 薬物乱用 ） 3. 薬の教室　（　　） 4. その他　（　　）		
実施形態	1. 保健体育授業　　4. 総合学習 2. 特別活動　　5. その他（　　） 3. ふれあいセミナー		
対　象	1.　全校（　　名） 2.　第　　学年　全体（　　名） 3.　第　　学年　　クラス（　　名） 4. その他（　　）		
所　見 および 感　想			

※実施した学校は、報告書を1部学校に、もう1部は薬剤師会に提出してください。
※1校で複数回実施した時には、報告書も複数枚提出してください。