

* お薬教育（薬の正しい使い方、薬物乱用防止、禁煙等）

お薬教育実施報告書

1. 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (分間)
2. 場所 (学校名など)	
3. 講演会名	
4. 参加人数 (対象学年)	
5. 内 容 (講演内容、感想、 質疑応答等記入し て下さい。)	
6. 配布資料等 (部数も記載して ください)	
7. その他	・パワーポイント使用の有無 (有 ・ 無) タイトル『 』 ・ビデオ上映の有無 (有 ・ 無) ビデオタイトル『 』 ・薬物標本使用の有無 (有 ・ 無) ・パネル使用の有無 (有 ・ 無) ・その他 ()

上記のとおり報告します。

年 月 日

報告者 八尾市薬剤師会

担当校名

薬剤師名