

## 平成30年度薬学講座実施報告書

平成 年 月 日

地域薬剤師会会長 様

学校薬剤師名

実施学校名					□啓発発信校
実施年月日時	平成 年 月 日 ( )				時 分 ~ 時 分 ( 時間 分)
参加人数・学 年	児童・生徒	教諭	保護者	その他	計
	人	人	人	人	人
	年生 人、 年生 人、 年生 人				
講師氏名	学校薬剤師		警察		その他
実施方法 講座内容 使用器材等					
備考  (生徒等からの 意見・質問、 その他気付いた 点など)					

※ 啓発発信校については、特に実施内容を詳細に記載すること。

※ 独自に作成した使用資料、児童・生徒感想文等があれば添付すること。