様式３

令和４年度薬学講座実施報告書

　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　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 | 令和　　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 | ①対面、②リモート（校内放送による口頭、映像視聴を含む。）  ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 講座内容  使用機材等 |  | | | | | | | |
| 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。