

## 令和6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。

## ●高等学校のみ

高等学校薬学講座資料配布についての調査にご協力をお願いします。

データでの提供を希望する学校はチェックしてください。□