

* 薬物乱用防止に関する講習会や街頭キャンペーン等を実施されましたら、下記までご報告ください。

【提出先】

大阪府健康医療部薬務課
麻薬毒劇物グループ行

Eメール yakuranboushi@gbox.pref.osaka.lg.jp

FAX 06-6944-6701

〒540-8570 大阪府中央区大手前2丁目

講習会・街頭キャンペーン等実施報告書

1. と き	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
2. と ころ		
3. 講習会 キャンペーン 等の名称		
4. 関係者及び 対象者数	主催者及び 関係者	(名)
	講習・啓発 対象者	(名)
5. 内 容		
6. 講 師 *講習会の場合	(所属)	
7. 配布資料等	*リーフレット *パンフレット *その他 . . .	部 部 部 部
	・DVD上映の有無 (有 ・ 無) DVD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)	

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

大阪府健康医療部薬務課長様

報告者 住 所

氏 名

所属団体名
連絡先電話