

平成30年度薬物乱用防止教室実施状況等調査票

※調査票は学校毎に作成してください。

学 校 番 号	
学 校 種	
学 校 名	
担 当 者 職 名	
担 当 者 名	
電 話 番 号	

【1】 該当の有無を選択してください。

該当の有無	
既 実 施 分	
実 施 予 定 分	

「有」の場合 ⇒ 【2 既実施分】をご記入ください
 「有」の場合 ⇒ 【3 実施予定分】をご記入ください
 ※両方「無」の場合 ⇒ 【4 実施予定なし】をご記入ください

【2 既実施分】

実 施 日	対 象 生 徒	講 師※2	概 要 (指 導 内 容 や 方 法 を 簡 潔 に 記 載)

【記入上の注意】

※1 平成30年度の調査票作成日までに実施した薬物乱用防止教室について、すべて記入すること。

※2 「講師」は、以下より番号を列挙すること (複数回答可)

1. 警察職員・少年サポートセンター職員
2. 麻薬取締官・員OB
3. 学校薬剤師等薬剤師
4. 学校医等医師
5. 保健所職員
6. 精神保健センター職員
7. 衛生部局等行政担当者
8. 大学教員等
9. 薬物乱用防止教育に造けいの深い指導的な教員
10. その他

【3 実施予定分】

実 施 予 定 日	対 象 生 徒	講 師※2	概 要 (指 導 内 容 や 方 法 を 簡 潔 に 記 載)

【記入上の注意】

※1 平成30年度の調査票作成日以降に実施予定の薬物乱用防止教室について、すべて記入すること。

※2 「講師」は、以下より番号を列挙すること (複数回答可)

1. 警察職員・少年サポートセンター職員
2. 麻薬取締官・員OB
3. 学校薬剤師等薬剤師
4. 学校医等医師
5. 保健所職員
6. 精神保健センター職員
7. 衛生部局等行政担当者
8. 大学教員等
9. 薬物乱用防止教育に造けいの深い指導的な教員
10. その他

【4 実施予定なし】

理由 (薬物乱用防止教室を実施しない理由を簡潔に記載)

平成30年度薬物乱用防止教室実施状況等調査票

※調査票は学校毎に作成してください。

学 校 番 号	12345
学 校 種	高等学校
学 校 名	〇〇〇高等学校
担 当 者 職 名	教頭
担 当 者 名	■■■
電 話 番 号	06-6210-9276

【1】 該当の有無を選択してください。

該当の有無	
既 実 施 分	有
実 施 予 定 分	有

「有」の場合 ⇒ 【2 既実施分】をご記入ください
 「有」の場合 ⇒ 【3 実施予定分】をご記入ください
 ※両方「無」の場合 ⇒ 【4 実施予定なし】をご記入ください

【2 既実施分】

実 施 日	対 象 生 徒	講 師※2	概 要 (指 導 内 容 や 方 法 を 簡 潔 に 記 載)
○月×日	全学年	1	警察職員による講演
□月◎日	1年生	10	ホームルームの時間に資料を配布・説明

【記入上の注意】

- ※1 平成30年度の調査票作成日までに実施した薬物乱用防止教室について、すべて記入すること。
 ※2 「講師」は、以下より番号を列挙すること (複数回答可)
 1. 警察職員・少年サポートセンター職員 2. 麻薬取締官・員OB 3. 学校薬剤師等薬剤師
 4. 学校医等医師 5. 保健所職員 6. 精神保健センター職員 7. 衛生部局等行政担当者
 8. 大学教員等 9. 薬物乱用防止教育に造けいの深い指導的な教員 10. その他

【3 実施予定分】

実 施 予 定 日	対 象 生 徒	講 師※2	概 要 (指 導 内 容 や 方 法 を 簡 潔 に 記 載)
9月～10月	2年生、3年生	3,9	保健体育の授業でDVDを鑑賞

【記入上の注意】

- ※1 平成30年度の調査票作成日以降に実施予定の薬物乱用防止教室について、すべて記入すること。
 ※2 「講師」は、以下より番号を列挙すること (複数回答可)
 1. 警察職員・少年サポートセンター職員 2. 麻薬取締官・員OB 3. 学校薬剤師等薬剤師
 4. 学校医等医師 5. 保健所職員 6. 精神保健センター職員 7. 衛生部局等行政担当者
 8. 大学教員等 9. 薬物乱用防止教育に造けいの深い指導的な教員 10. その他

【4 実施予定なし】

理 由 (薬 物 乱 用 防 止 教 室 を 実 施 し な い 理 由 を 簡 潔 に 記 載)