

# くすり教育の 出前研修を 承ります

くすり教育に関心をお持ちの教諭や学校薬剤師の先生、また一般の方を対象に、協議会の認定アドバイザーによる出前研修を実施しています。これまでに、約7,000名が受講されています。

中学校・高校の学習指導要領で医薬品教育の内容が大幅にレベルアップしています。ぜひご活用ください。

## 研修内容 (10名以上のグループを対象にしています。)

- 1 「くすり教育」を取り巻く背景**
  - 薬事法や学習指導要領改訂などの背景を解説します。
- 2 薬の基礎知識**
  - 薬の製造方法、一般用医薬品の3分類など、基本的な知識を解説します。
- 3 薬の正しい使い方**
  - 薬の知識を確認する、全員参加型の○×クイズです。
- 4 副作用**
  - 薬の副作用の概要やその対処方法を説明します。
  - ③より一歩進んだ内容です。

- 5 授業の一例**
  - くすり教育の授業の実際の流れについて、実験や模型を交えた展開事例をご覧ください。
- 6 教材の紹介**
  - くすりの授業で使うと効果的な教材をご紹介します。



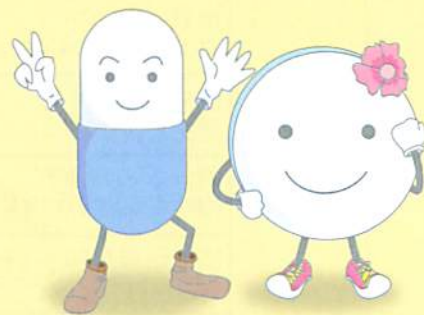
※研修内容はご相談に応じます(研修時間:約1時間30分~2時間)。

## お申込の流れ

- ① 本資料の裏面に必要事項を記入し、当協議会に開催希望予定日の2カ月前までにFAXにてお申し込み下さい。
- ② 10日以内に事務局より実施の可否について回答いたします。
- ③ 正式な研修内容や開催日時、参加者数を確定した後、資料・資材を指定場所に搬入します。

## 費用

- ・講師謝礼は不要です。
- ・講師2名分の交通費と資材の送料(往復)については、ご負担下さい。



**RAD-AR**® くすりの適正使用協議会  
http://www.rad-are.com

# FAX

平成 年 月 日

03-3663-8895 くすりの適正使用協議会 行

## 出前研修 申込書

### 出前研修申込にあたってのお願い

- ・申込は開催希望日の遅くとも2カ月前までをお願いします。
- ・講師の手配が困難な場合、やむを得ずお受けできない場合があります。
- ・お受けできるかどうかについての回答は、一週間ほどお時間をいただきます。
- ・研修で使用する資材の着荷確認、アンケート回収、資材の返送手配をお願いしております。
- ・研修の様子は、協議会のHP等で紹介させていただくことがあります。

申込 ご担当者	所属団体・学校名		
	ご担当者名		
	連絡先住所		
	電話・FAX・ メールアドレス <small>(日中連絡が可能な連絡先)</small>	電話： FAX： メールアドレス：	
研修内容	研修会名		
	研修内容の希望	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ ※表面をご覧ください。	
	受講者	<input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 保健体育教諭 <input type="checkbox"/> その他教員 <input type="checkbox"/> 学校薬剤師 <input type="checkbox"/> 一般( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
	受講者数	名	
	希望日時	第一希望( 年 月 日 時 分～ 時 分)	
		第二希望( 年 月 日 時 分～ 時 分)	
第三希望( 年 月 日 時 分～ 時 分)			
研修内容・日時についてのご要望			
会場	会場名		
	会場場所	〒 Tel:	
	最寄り駅	線 駅 (徒歩・バス 分)	
	設備の有無	<input type="checkbox"/> パワーポイントの使えるパソコン <input type="checkbox"/> プロジェクター&スクリーン <input type="checkbox"/> マイク2本 <input type="checkbox"/> レーザーポインター <input type="checkbox"/> 音声ジャック <input type="checkbox"/> 演台 <input type="checkbox"/> マグネットのつくホワイトボード・黒板	
	資材の送付先	資材の送付先が会場の場合は、次にチェックしてください→ <input type="checkbox"/>	
その他	旅費・送料のお支払いについて	<input type="checkbox"/> 請求書が必要(請求書宛名: )	
	研修を希望する理由と背景		
	これまでのくすり教育・薬物乱用防止教室のご経験	<input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> くすり教育 <input type="checkbox"/> 薬物乱用防止教育 <input type="checkbox"/> なし	
	出前研修を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 口コミ <input type="checkbox"/> 学会などの配布資料 <input type="checkbox"/> くすり教育HP <input type="checkbox"/> 以前の出前研修(研修名: )	
	その他お問い合わせ事項		

### ●お問い合わせ先

くすりの適正使用協議会

Tel: 03-3663-8891

E-mail: info@rad-ar.or.jp

くすり教育担当まで