



県民のためのくすりのセミナー

聞いてみませんか？

お薬や健康のはなし

薬剤師が地域の集まりに出かけてお話しをします！

- 薬の正しい飲み方・使い方
- 生活習慣病、運動、食生活と薬
- 薬の飲み合わせと副作用

～そのほかのテーマもご相談ください～



- ◆ 団体、サークルなど少人数でも結構です。
- ◆ 開催予定日の2カ月前までにお申し込みください。
- ◆ 当セミナーは新潟県の補助事業です。企業等が主催するものや、営利を目的とした依頼はお受けできません。
- ◆ 講師は、新潟県薬剤師会の薬事衛生指導員が担当します。講師の費用は不要です。
- ◆ 当会は県民の健康の増進を目的とする公益法人です。特定のメーカーや薬剤の宣伝はいたしません。

申込方法

①WEB申込

右記QRコードまたは新潟県薬剤師会WEBサイト「県民のみなさま」→「くすりのセミナー」ページからお申し込みください。



②FAXまたは郵送で申込

本チラシ裏面の申込書に必要事項をご記入の上下記住所に郵送またはFAXでお送りください。



公益社団法人新潟県薬剤師会

〒950-0941 新潟市中央区女池1-3-16
TEL 025-281-7730 FAX 025-281-7735

WEBサイト <https://www.niiyaku.or.jp/>

新潟県薬剤師会 🔍 検索

薬事衛生指導員派遣依頼書

令和 年 月 日

公益社団法人新潟県薬剤師会会長 様

所在地

実施主体 団体名

代表者名

薬事衛生指導員の派遣について

このことについて、下記様式のとおり県民のためのくすりのセミナーを開催したいので、薬事衛生指導員の派遣を依頼します。

県民のためのくすりのセミナー開催計画書

日時	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
会場	所在地 名称	電話:	
対象者 (○をつける)	1 高齢者	2 老人クラブ	3 自治会
	4 患者、患者家族・介護者	5 婦人会	6 同好会グループ、教室
	7 乳幼児の保護者、サークルなど	8 その他 ()	
対象人員	予定人員: 人位		
セミナーの 主な内容 (テーマ等)	1 薬の知識	2 漢方薬・薬草	3 高齢者の病気と薬
	4 健康管理等全般	5 スポーツと薬	6 その他 ()
テキスト等	1 主催者で準備する。(参考に1部送付)		
	2 薬事衛生指導員、薬剤師会で準備願いたい。		
	配布資料に加えスライド投影を希望 ※プロジェクター・スクリーン等は基本的には主催者様にご準備をお願いしております。		希望する 希望しない
	プロジェクター・スクリーンなどの設備		ある ない
開催の形態	1 単独開催		
	2 併催 (イベント、講座等の名称:) 〔実施要領、スケジュール表等を貼付〕		
担当者	職名		
	氏名 電話:		
本事業をどこ でお知りにな りましたか	1 県・市町村の紹介	2 社会福祉協議会の紹介	3 公民館の紹介
	4 チラシ	5 新潟県薬剤師会の WEBサイト	6 その他 ()
備考			