令和　　年　　月　　日

啓発資材提供依頼書

　長崎県福祉保健部薬務行政室長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 指導員番号 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　※指導員番号は長崎県で任命している指導員のみ記入

啓発活動のため、下記のとおり啓発資材の提供（貸し出し）を、お願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 送付依頼啓発資材及び必要数量 | ※該当するものに記載をお願いします。・薬物乱用防止教室用パンフレット（黄色二つ折）　　　枚・薬物乱用防止教室用パンフレット（緑二つ折）　　　　枚・大麻啓発用パンフレット　　　　　　　　　　　　　枚・薬物乱用防止教室スライド　※借用するものに○小学生用　・　中学生用　・　高校生用・ＤＶＤ「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 行事名 |  |
| 日時及び場所 |  |
| 参加対象者及び人数 |  |
| 資材送付先及び連絡先住所・氏名電話番号など |  |
| 参考事項 |  |

（提出先）

長崎県福祉保健部薬務行政室　〒８５０－８５７０　長崎市尾上町３－１

電　話　０９５－８９５－２４６９　ＦＡＸ　０９５－８９５－２５７４

メール　yakumu@pref.nagasaki.lg.jp