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（二つ折）　　　　枚  ・大麻啓発用パンフレット　　　　　　　　　　　　　枚  ・リーフレット（三つ折）　　　　　　　　　　　　　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](mailto:yakumu@pref.nagasaki.lg.jp)