

「くすりの正しい使い方」を体験を通じて親子で学びます！



先着各日
20組様
限定！

夏休み

小学4～6年生
と保護者対象

親子「くすり教室」

＜ご参加の皆さんに修了書を授与いたします＞

保護者にはまつど健康マイレージ5マイル付与いたします

2日間開催！

日にち：令和元年 { 7月27日(土)
7月28日(日)

時間：13:00～14:30(予定)

場所：松戸市衛生会館 3階 会議室

松戸市竹ヶ花45-53

対象：松戸市在学小学4～6年生とその保護者

定員：各日先着20組(40名)

参加費：無料 持ち物：筆記用具

体験を通して「くすりの正しい使い方」を理解し、自分の健康に関心を持ち、生涯健康な生活を送れるよう、取り組むきっかけとなることを目指します。

主催 一般社団法人

松戸市薬剤師会

後援 一般社団法人松戸市医師会

後援 公益社団法人松戸歯科医師会

メールでのお申し込みは、右記アドレスへ送信して下さい。

yakumatu@violin.ocn.ne.jp

お問い合わせは下記の電話番号へご連絡ください

FAXでのお申し込みは、裏面要領に従い、下記へご連絡ください

☎ 047-360-3600

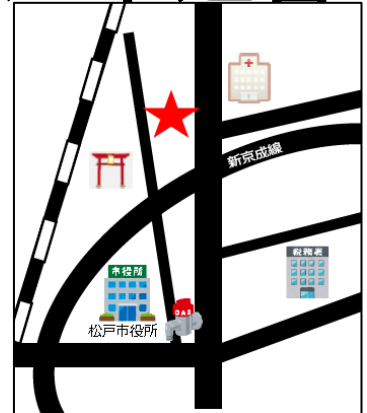
☎ 047-360-3614

FAX送信方向

 047-360-3614

夏休み 親子「くすり教室」参加申込書

| | |
|-----------------|---------------------|
| 各日共に、場所、時間は同じです | |
| 時間 | 13:00～14:30 |
| 場所 | 松戸市衛生会館 松戸市竹ヶ花45-53 |
| 定員 | 各日先着20組様(2日間合計80名) |
| 受付締切 | 令和元年7月19日(金) |
| 参加費 | 無料 |



| | | | |
|---|-------|--------------|-----|
| ふりがな | | 性別 | 小学校 |
| 子ども参加者氏名 | | 男 女 | 年生 |
| ふりがな | | 性別 | 小学校 |
| 子ども参加者氏名 | | 男 女 | 年生 |
| ふりがな | | お子様との関係 | |
| 保護者参加者氏名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| ご参加に関するご連絡にのみ使用させていただきます。ご参加いただけることが確定した場合のご希望の連絡先に○をお願いいたします。 | 電話番号 | | |
| | FAX番号 | | |
| 参加希望日に○をつけてください。 (複数希望日がある場合、希望順がわかるよう、右欄に①②をご記入ください) | | 令和元年7月27日(土) | |
| | | 令和元年7月28日(日) | |
| 希望多数の場合、先着順となります。ご了承ください。大人1人につき原則お子様2名までです。 (3名以上の場合は下記までご相談ください。)連絡事項がありましたらご記入ください。 | | | |
| くすりについて質問があれば記入してください(お子様用) | | | |

- ◆ ご記入いただいた情報は「くすり教室」についてのみ使用させていただきます。
- ◆ 教室では、写真撮影とアンケートをいたします。広報活動および学会発表等に使用させていただく場合があります。
- ◆ 撮影とアンケートをご許可いただけない場合、その旨をお知らせください。
- ◆ 当日は松戸市役所の駐車場、駐輪場をご利用いただけます(駐車券を会場までお持ちください)。衛生会館の駐車場、駐輪場はご利用いただけませんのでご注意ください。

一般社団法人

松戸市薬剤師会

お問い合わせは下記の電話番号へご連絡ください

☎ 047-360-3600