

薬物乱用防止啓発
ダウンロード用資材 利用アンケート

今後の参考にさせていただきますので、啓発資材をダウンロードして教室・講習会等でご利用いただいた際は、下記アンケートへのご協力をお願いいたします。

申込年月日： 年 月 日

堺市長様

【① アンケート記入者】	
学校・団体名	
電話番号	
FAX 番号	
担当者氏名	
【② 利用アンケート】	
使用啓発資材	使用したものに☑をつけて下さい。 <input type="checkbox"/> 大麻リーフレット（大麻は「ダメ。ゼッタイ。」） <input type="checkbox"/> 危険ドラッグちらし（使わない！かかわらない！近づかない！） <input type="checkbox"/> 小学生用冊子（薬物乱用はダメ。ゼッタイ。） <input type="checkbox"/> 中学生・高校生用冊子（薬物乱用はダメ。ゼッタイ。） <input type="checkbox"/> その他（ ）
使用年月日	年 月 日
使用目的	
配布対象者と部数	対象者： 部数：
その他	(資材に関するご意見・ご要望など)