堺市保健所環境薬務課 行

（メール[kanyaku@city.sakai.lg.jp](mailto:kanyaku@city.sakai.lg.jp)　／ FAX 072-222-9876）

「ダメ。ゼッタイ。」リーフレット等申込書

申込年月日：　　　　年　　月　　日

堺市長様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 申込者】 | | | |
| 学校・団体名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 1. 希望資材・部数】 | | | |
| リーフレット（Yes to life , No to drugs.） | | | 部 |
| 大麻リーフレット（大麻は「ダメ。ゼッタイ。」） | | | 部 |
| 危険ドラッグちらし（使わない！かかわらない！近づかない！） | | | 部 |
| 小学生用冊子（薬物乱用はダメ。ゼッタイ。） | | | 部 |
| 中学生・高校生用冊子（薬物乱用はダメ。ゼッタイ。） | | | 部 |
| 1. 使用について】わかる範囲でご記入下さい。 | | | |
| 使用年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 使用目的 | |  | |
| 対象学年と人数 | | 対象学年：　　　　　　　　人数： | |
| 担当講師 | |  | |
| その他 | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 【※保健所記入欄】 | |
| Ｎｏ． | 受取希望日：　　　月　　日  受取確認：　　月　　日（受取者：　　　　　　） |

【問合せ先】環境薬務課　堺市堺区南瓦町3-1　TEL 072-222-9940