

7 都薬会発第 378 号
令和 8 年 1 月 15 日

地区薬剤師会 会長 殿

公益社団法人東京都薬剤師会
会長 高 橋 正 夫

「東京都委託 青少年薬物乱用防止講習会実施事業」の報告書提出のお願い
—提出期限：2026 年 2 月 27 日（金）まで—

平素より「東京都委託 青少年薬物乱用防止講習会実施事業」に格別のご高配ご協力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、令和 7 年度の本事業も残すところおよそ 3 か月となりました。年度末の事業の締めくくりに向けて、講習会の実施にお力添えをいただいた先生方に講師料と交通費のお支払の準備を進めているところです。

つきましては、講習会実施済みで未提出の報告書がございましたら、別紙の報告書（様式 3）をご使用のうえ、速やかに当会職能対策課（FAX：03-3295-2333、E-mail：syokunou@toyaku.or.jp）宛てにお送りくださいますよう、貴会会員へご周知のほどよろしくお願いいたします。

なお、報告書のフォーマットは以下に記載の URL あるいは QR コードからもダウンロードいただけます。ぜひご活用ください。

記

1. 「青少年薬物乱用防止講習会実施報告」（様式 3）は以下よりダウンロード可能です



URL：

https://www.toyaku.or.jp/contribution/trust/youth_drug_abuse_prevention.html

2. 未提出の「実施報告書」を 2026 年 2 月 27 日（金）までにお送りください
2026 年 2 月 27 日（金）までに職能対策課宛てにお送りください。

3. 学校から直接 2026 年 3 月中の講習会の講師をお引き受けくださった先生へ
大変お手数ですが職能対策課までご一報くださいますようお願い申し上げます。
ご連絡いただけない場合は、講師料等の支払いにかかる事務手続きの関係でお支払いができない可能性があります。

<問合せ>

東京都薬剤師会 職能対策課

TEL 03-3294-0096 FAX 03-3295-2333

E-mail syokunou@toyaku.or.jp

青少年薬物乱用防止講習会実施報告

東京都薬剤師会 御中

講 師(指導者)

地区名

氏 名

薬物専門講師証明番号 (いずれかに○をしてください)

あり () ・ なし

標記講習会を下記のとおり実施しました

日 時	令和 年 月 日 ()		
	午前 ・ 午後 時 分 ~ 時 分		
場 所	(住 所)		
	(学校名)		
対 象	□担当校 (担当校の場合は☑してください)		
	(学年) 年生 名 *学年・クラスごとに実施した場合 (学年・クラス:)	(教員) 名	(保護者) 名
	(警察官) 名	(その他) 名	計 名
講義等の概要 (使用資料を含む)			
☐ 本講習会は警視庁（地元警察署）からの依頼ではない 該当する場合チェック ☒ してください			

【参 考】 講師謝礼等振込銀行 (担当校の場合は記載不要です)

銀 行		支 店
普通 ・ 当座 口座番号		
住 所	〒	
電 話		
E-mail		
フリガナ		
氏 名		

インボイス制度について
「適格請求書発行事業者」
の番号をお持ちですか？

- ☐ はい
 ⇒番号：
☐ いいえ
☐ 申請中・取得予定

ご講演を行った場合は、実施後 2 週間以内に東京都薬剤師会 職能対策課までお知らせください (FAX : 03-3295-2333、Eメール syokunou@toyaku.or.jp)。