

平成30年度健康講座「お薬なんでも相談」開催要項



- 1 目的 医薬品等に関する正しい知識を習得し、日頃の健康管理に役立てていただくことを目的とする。
- 2 主催 群馬県立ふれあいスポーツプラザ
- 3 日時 平成30年7月22日(日) 午後3時15分～午後4時15分
受付：午後3時00分～会議室
- 4 会場 群馬県立ふれあいスポーツプラザ 会議室
- 5 講師 群馬県薬剤師会 薬剤師 門下 鉄也 氏
- 6 参加対象 障害者とその介護者、高齢者(65歳以上)等
・介助を必要とされる方は、介助者同伴で参加してください。
- 7 内容 医薬品等に関する正しい知識(使用方法・副作用等)を伝えるとともに、日頃の疑問や相談に応じます。
- 8 定員 30名程度
・申込多数の場合には障害者を優先に抽選と致します。
・参加可否については下記の期間中に、プラザまで確認してください。
平成30年7月19日(木)～7月21日(土) 午前9時～午後5時
- 9 参加費 無料
- 10 申込期限 平成30年7月18日(水)
- 11 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入のうえ、持参・FAX・郵送・E-mailのいずれかでお申し込みください。
 - ① 持参の場合 申込期限内の開館日、午前9時～午後5時にお持ちください。
 - ② FAXの場合 送信後、開館日の午前9時～午後5時に電話で、受取の確認をしてください。
 - ③ 郵送の場合 平成30年7月18日(水) 必着
 - ④ E-mailの場合 平成30年7月18日(水) 午後5時まで。件名「平成30年度健康講座『お薬なんでも相談』申込について」と記載し、受信の確認を必ずしてください。受付確認後、こちらから返信いたします。返信がない場合には、電話等で確認をお願いいたします。



12 申込
問合せ先

群馬県立ふれあいスポーツプラザ
〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3
TEL: 0270-62-9000
FAX: 0270-62-8867
E-mail: fureai@sunfield.ne.jp

健康講座「お薬なんでも相談」 担当：井川、中島

※開館日の午前9時～午後5時にお願いいたします。

13 その他

- ①申込後参加できなくなった場合には、上記担当者まで必ずご連絡ください。
- ②プラザ広報誌や報道機関等による写真や映像の撮影及び放送がある場合がありますが、ご協力をお願いします。掲載拒否の場合には事前に連絡をお願いします。連絡なき場合には容認していただいたことと判断いたしません。
- ③収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外には使用いたしません。

平成30年度 ふれあいスポーツプラザカレンダー

6月						
月	火	水	木	金	土	日
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

7月						
月	火	水	木	金	土	日
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

は、休館日です。



平成30年度 健康講座 「お薬なんでも相談」参加申込書

ふりがな 氏名		男 ・ 女	利用証番号 — (プラザの利用証をお持ちの方のみ)
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
住所	〒 —		
連絡先	()	E-mail または 携帯mail	@
緊急連絡先	()	氏名	(続柄)
障害名	障害者手帳に記載のとおり記入してください。(コピー可) (種 級)		
車いすの使用	・なし ・あり	撮 影 の 可 否	可 ・ 否
既往症			
服薬	・なし ・あり (処方箋のコピーでも可)	
介助者の有無	・なし ・あり (氏名)	
平成30年度健康講座「お薬なんでも相談」を何で知りましたか？(○をつけてください)			
①友人等に聞いたり誘われたりして ②館内ポスター・開催要項を見て ③プラザホームページを見て ④プラザ職員から声をかけられて ⑤その他()			
群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて 平成30年度 健康講座「お薬なんでも相談」の参加を希望します 平成 年 月 日 氏名			

★収集した個人情報については、本事業運営に必要な目的以外には使用しません。

プラザ記入 申込書受付日 平成 年 月 日(受付者:)