**<送付先>　大阪府健康医療部生活衛生室薬務課　麻薬毒劇物グループあて**

ＦＡＸ：０６－６９４４－６７０１

Ｅ-mail：yakumu-g24@gbox.pref.osaka.lg.jp

啓発資材送付依頼

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者 |  |
| 〒 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **薬物乱用防止啓発・依存症対策・健康づくり関係** | | | |
| 送付希望資材 | 希望部数 | 送付希望資材 | 希望部数 |
| 「大麻は違法薬物！」  チラシ（A4） |  | 「健活10〈ケンカツテン〉」  チラシ（A4） |  |
| 「Ｎｏ Ｄｒｕｇ Ｏｓａｋａ」  リーフレット（A5二つ折り） |  | 健康アプリ「アスマイル」  チラシ（A4） |  |
| 「大麻の使用は有害です!!」  リーフレット（A5二つ折り） |  | 受動喫煙防止  リーフレット（三つ折り） |  |
| 「ダメ。ゼッタイ。」普及運動  リーフレット（三つ折り） |  | 「依存症かもしれません」  チラシ（A4） |  |
| 「麻薬・覚醒剤・大麻乱用防止運動」リーフレット（B5冊子） |  | 「依存症の相談窓口」  チラシ（A4） |  |
| 海外渡航者向け  リーフレット（三つ折り） |  | 「大阪府こころのほっとライン」チラシ（A4） |  |
| 「強い意志で STOP！大麻」  ポスター（B3） |  | 注意事項  ※ご希望部数に添えない場合がありますので、ご了承ください  ※多量の場合、来庁をお願いする場合があります  ※2週間以上余裕をもってご提出ください | |
| 連絡事項があればご記入ください（送付期限等） | | | |