

高雄市政府衛生局 109 年辦理用藥安全宣導講習意願單

學校（機構）名稱：

地址：

申請聯絡人：

聯絡電話及電子信箱：

聽講人數：共 人(男生： 人，女生： 人) 對象：

日期： 年 月 日 時 分至 時 分

地點：

講習時間：約 50 分鐘/場

宣導內容：

(A) 校園組

國中(小)組主題：正確用藥五大核心、藥物濫用、新興毒品認識

高中組主題：正確用藥五大核心、藥物濫用、新興毒品認識

(B) 社會組

一般民眾(社區、職場)主題：正確用藥五大核心、藥物濫用、國人攜帶藥品入境
規範

銀髮族主題：正確用藥五不原則、慢性病長期用藥安全守則

※有意願參加之學校（機構），請填妥本意願單逕至傳真至當地下列公會，俾利
安

排講師事宜。

(1) 社團法人高雄市藥師公會

傳真號碼：07-5530117 聯絡人郭雅綺 電話：07-5530155*10

(2) 社團法人高雄市第一藥師公會(原高雄縣藥師公會)

傳真號碼：07-7773303 聯絡人陳小姐 電話：07-7769876

※用藥安全宣導講習時間請安排於 109 年 10 月 15 日之前，其講習申請確

認及講師安排事宜，請逕向報名之藥師公會洽詢。