

福島市学校薬剤師オンデマンド研修報告等用紙

氏名 _____

[福島市学校薬剤師オンデマンド研修報告]

オンデマンド研修動画について、視聴した項目に☑を入れて下さい。

- (1) 薬物乱用防止教育用スライド改訂版の紹介
- (2) CO2 換気チェッカー RT-56 の使用法
- (3) 新型コロナウイルス感染症対策に関する情報
- (4) その他：福島市薬剤師会学校薬剤師部会への名称変更等

[学校薬剤師活動に関するアンケート]

下記の項目について、アンケートのご協力をよろしくお願いいたします。

1. キシレンの基準値が変更になったことにより、学校から検査依頼はありましたか？

- 依頼あり 依頼なし

2. 測定機器について、増台や新たに購入を希望する機器があれば、教えてください。

3. 学校薬剤師活動を行ううえで、課題やご意見等ございましたら、ご記入ください。

アンケートへのご協力ありがとうございました。