

# 夏休み お薬体験ツアー

参加者募集!



小・中・高校生を対象に、薬の博物館等の見学を通して、お薬について学んでいただく企画です。薬の働きや歴史などの自由研究のテーマも探せる良い機会です。多くの皆様のご参加をお待ちしております。

**日時：令和8年7月29日（水）7:00~19:00**

**場所：内藤記念くすり博物館**（岐阜県各務原市川島竹早町1）

**名古屋市科学館・プラネタリウム**

投影時間 15:20~16:10（約50分間）（愛知県名古屋市中区栄二丁目17番1号）

**対象：小学校4年生以上のお子さんと保護者**

**参加費：小・中学生、高校生 3,000円（保護者 5,000円）**

**定員：35名（小学生は保護者同伴）（定員を超えた場合は選考となります）**

※初めて参加される方を優先させていただきます

※選考の結果は7月10日（金）までに申込者に郵送にてお知らせします

## バス乗車場所（時間）

1. 飯田市営扇町駐車場（7:00）  
（飯田市扇町2542-2 飯田市立動物園横）
2. 飯田市伊賀良タイムス駐車場横（7:10）  
（飯田市育良町1）

※無料駐車場はございません。お車でお越しの方は近隣の有料駐車場をご利用下さい。

## 申込締め切り 6月30日（火）

- ※当日は、バス乗車場所にお集まりいただき貸切バスで移動します。
- ※参加費には、バス代・入館料・昼食代が含まれています。
- ※参加される方には後日、詳しい日程をお知らせ致します。
- ※見学場所が変更、又はツアーが中止になる場合がございますので、ご了承ください。
- ※応募いただいた個人情報等は、『お薬体験ツアー』の目的以外に使用いたしません。

## 申込み・問い合わせ先

参加申込書に必要事項を記入の上、飯田下伊那薬剤師会事務局へFAX又は郵送にてお申込みください。

**飯田下伊那薬剤師会 事務局**

〒395-0045 飯田市知久町4-1210-1

TEL: 0265-23-5100 FAX: 0265-23-5102



# 飯田下伊那薬剤師会 夏休みお薬体験ツアー参加申込書

※ 小学生のお子さんは保護者同伴でお申込みください。

※ たくさんの方にこのツアーに参加していただきたいので、初めて参加される方を優先させていただきます。

ツアー参加回数	初めて参加 ・ (      ) 回目の参加		
申込者氏名		年齢	歳
連絡先住所	〒		
電話番号			
バス乗車場所	乗車場所にチェック（印を）してください <input type="checkbox"/> 飯田市扇町駐車場 <input type="checkbox"/> 飯田市伊賀良 タイムズ駐車場横		

【参加者】      参加人数      名（大人      名 ・ 子供      名）

※参加される方全員のお名前等、必要事項をご記入ください

フリガナ 氏 名	性別	学年 (年齢)	学校名	保護者氏名
		(      歳)		
		(      歳)		
		(      歳)		
		(      歳)		

締切日    6月30日（火）

薬剤師会事務局    FAX：0265-23-5102