

충청북도약사회 약 바르게 알기 교육 신청 안내

※ 안내사항을 꼭 읽어보시고 2페이지 참고하여 신청 해주시기 바랍니다.

1. **교육대상:** 유아(5-7세), 청소년(초등·중등·고등학생), 어르신, 장애인(시각·청각·지적발달) 임산부, 새터민
2. **교육기간:** 2024년 5월 1일(화) ~ 10월 18일(금) / **월요일 교육 불가**
3. **교육유형:** 각 기관 신청 장소(교실, 강당 등)
4. **교육내용:** 대상별 맞춤교육(의약품 안전 사용 교육)
5. **교육신청안내:** 선착순 접수
 - 희망하는 날짜가 다른 기관과 편중된 경우 협의 후 변경될 수 있습니다.
 - 교육 1회차 시간은 기관별 시간에 따릅니다.
(유치원30분, 초등40분, 중등45분, 고등50분, 그 외1시간)
 - 모든 강의 신청은 선착순입니다.
6. **교육신청서 작성 안내사항**
 - **교육신청:** 대한약사회 약바로쓰기운동본부 홈페이지(www.paadu.or.kr)
 - 다회차 교육 신청 시 연강시간으로 신청해주세요. **동일시간 대 각반 교육은 불가**
(기관별 고르게 교육배정을 위해 다회차 교육 신청은 상황에 따라 조정 가능성 있음)
 - PPT 및 동영상을 시청하기 때문에 기관 내 PC가 있다면 기자재 작동여부 확인필수
7. **교육관련 평가(설문지, 사진, 교육평가)**
 - **설문지(사전,사후)작성 안내**
 - 사전/사후: 초·중·고 청소년
 - 사전: 유아(사후), 초중고(사전·사후), 어르신(사후), 장애인(사후), 임산부(사후)
 - **교육사진:** 교육확인 및 교육평가 시 필수첨부. 다회차 교육은 각 회차별 1장씩 촬영
 - **교육평가(담당자):** 교육 다음날부터 교육신청한 홈페이지를 통해 교육평가
8. **기타안내**
 - 교육일정 변경은 최소 2주 전에 알려주셔야 합니다.
 - 교육 1~3주 전 교육일정 재확인 및 추가 안내를 드릴 예정입니다.
 - 문의: 담당 김재이 ☎ 043-221-4133/010-7229-8108

충청북도약사회 약 바르게 알기 교육 신청 방법



1. 대한약사회 약바로쓰기운동본부 홈페이지 → 주소: www.paadu.or.kr
2. 지역 “충북” 선택 → “click” 버튼 선택

사업별 교육접수

교육사업명	2022 약바르게알기 지원사업
교육사업기간	22.04.25 ~ 22.10.28
사업대상지역	충북 / 대면교육(교실)
사업진행현황	진행중
교육설명	본 사업은 식품의약품안전처 주관으로 도내 초·중·고, 어르신, 장애인, 임산부를 대상으로한 약바르게 알기 지원사업입니다. <input type="checkbox"/> 1회 초과하는 교육의 경우 각 회차별로 접수해 주시기 바랍니다. <input type="checkbox"/> 다회차 교육신청 시 교육시간은 연강 시간으로 신청해주세요.
접수상태	교육 접수하기

교육신청

- 의약품안전사용교육을 신청하실 수 있습니다.
- 지역의 특성에 따라 초기에 마감될 수 있음을 알려드립니다.

교육내용	<ul style="list-style-type: none"> • 의약품 안전사용 교육 • 의약품의 올바른 사용 교육
교육진행장사	<ul style="list-style-type: none"> • 대한약사회 약바로쓰기 운동본부 소속 전문 약사 강사 ※ 일반인 강사는 교육하지 않습니다.
교육신청시 유의사항	<ul style="list-style-type: none"> 교육 신청 • 각 시도지역 약사회의 교육 정책에 따라 달라질 수 있음. • 연중 신청 가능, 교육 일정 중 “필요일 교육 제외”
	<ul style="list-style-type: none"> 교육 접수 및 진행에 대한 문의 • 본 교육의 접수 및 진행은 전국 16개 시도지역별 약사회에서 자체 진행하는 교육 사업으로, 해당 지역 약사회로 연락하여 문의하시기 바랍니다. • 지역 약사회 연락처 바로가기

※ 접수시 유의사항 :
본 교육은 무료교육으로, 방송교육(강당교육 포함)은 절대 불가합니다.

[교육신청 >](#)

3. 사업별 교육접수 → 대상자별 해당탭 선택교육신청 → 하단의 “교육신청” 버튼 선택
4. 교육신청) 하단의 “교육신청” 버튼 선택

1. 신청자 정보 입력

*가 표시된 항목은 필수 입력 항목입니다.

*기관정보	지역 <input type="text" value="선택"/> 기관명 <input type="text"/>
*신청자	성명 <input type="text"/> 직위 <input type="text"/>
전화번호	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
FAX	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
*핸드폰	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (교육관련 문자발송으로 필수, 일반 전화번호 안됨)
*E-mail	<input type="text"/>
*주소	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> 교육장주소가 신청기관주소와 다를경우 체크해주세요.
*개인정보	<input type="checkbox"/> 교육접수관련 개인정보 이용동의에 관한 약관에 동의합니다. <input type="button" value="전문보기"/>

5. 핸드폰 번호 입력필수(교육관련 문자발송)

2. 교육관련 정보 입력

1 회차 교육신청 정보	
*교육날짜	2022년 1월 1일
*교육시간	00시 00분 ~ 00시 00분 까지
*장소	<input type="radio"/> 교실 <input type="radio"/> 시청각실 <input type="radio"/> 강당 <input type="radio"/> 기타 <input type="text"/>
*교육대상	유아 <input type="text"/> 명
*교육내용 안내	<ul style="list-style-type: none"> ·의약품에 대한 이해 ·의약품의 여러 형태 ·의약품의 올바른 사용 ·의약품 부작용과 대처 ·의약품의 사용기한 및 폐기 ·감염병의 이해 ·기타 강의 요청사항

※ 교육이 다회인 경우 담당자와 협의 후 최종 결정됩니다.

6. 2회차 이상 교육은 “교육회차 추가하기” 버튼 선택하여 각각 입력

*교육시간은 회차별로 1회 교육에 대한 시간을 입력

7. PPT 및 동영상시청을 하기 때문에 기관내 PC가 있을 경우, 교육전 기자재 작동여부는 필수입니다.

8. 신청서 작성이 완료되었다면 “신청완료” 버튼 선택