

110 年度校園拒毒萌芽實施計畫補助經費申請表(學校)

申請學校	○○國小
計畫經費	○○萬○○○元
附件	<input checked="" type="checkbox"/> 經費申請表 <input checked="" type="checkbox"/> 參加名冊

壹、活動規劃：
 一、目的：
 二、實施方式：
 三、參加人數：○位(2位學生、○位老師)
 四、活動經費概算明細：

預訂時間	辦理宣導項目	工作內容	

五、活動經費概算明細：

經費項目	單價 (元)	數量	總價	說明
加班費				
材料費				
雜支				辦公事務用品如文具、紙張、資訊耗材、資料夾、郵資等，最高補助 2,500 元。
合計				

六、預期效益

聯絡人	○○○	聯絡電話 行動電話	(03)1234567 0912-345678
聯絡地址		電子信箱	

承辦人： 主任： 會計主任： 校長：

參加名冊(範例)

編號	拒毒萌芽計畫名單			學校聯絡資訊	
	學校名稱	級職/班級	姓名		飲食
1	○○國小	指導老師	林○○	葷	帶隊師長：學務主任 林○○ 公務電話：04-12345678 行動電話：0912-345678 飲食-葷：2員；素：1員。
		指導老師			
		五年○班	王○○	葷	
		五年○班	陳○○	素	

備註：本局依本計畫參訪活動需求，從本次所報名學校中，指派其中一校承辦相關參訪活動。