

106 年新世代反毒策略

「無毒有我・有我無毒」親子成長暨觀摩見習營活動報名表

學生姓名		就讀學校級班		生日	年 月 日
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證	
家長姓名		電子郵件		生日	年 月 日
				身分證	
關係		聯絡電話	(H)	(M)	
通訊地址					
是否參與課程	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 參與(人數：___人)		參與時段	<input type="checkbox"/> 全程參與 <input type="checkbox"/> 親子共學時段	
陪同人員資料	姓名	關係	姓名	關係	
交通方式	<input type="checkbox"/> 自行前往 <input type="checkbox"/> 搭乘交通車，上車地點：_____學校校門口				
家長同意簽名欄	本人同意_____ (小朋友的姓名)參加 106 年度「無毒有我・有我無毒」親子成長暨觀摩見習活動。家長：_____ (家長簽名)				
回覆時間	請於○月○日將報名表交給學校承辦窗口_____				
備註	1. 同意參加者，才須填寫生日及身分證欄位，俾利辦理保險事宜。 2. 請自備環保杯、筷，一同響應環保愛地球。 3. 當日活動靜、動態皆具，請穿著適宜活動之衣著。				

※參與本活動報名與相關諮詢，請洽○○國民小(中)學承辦窗口_____ (職稱)

電話：(06)_____分機_____，E-Mail: _____

或洽臺南市政府毒品危害防制中心承辦人員林曉昀個案管理師

電話：(06)2679751 分機 183，E-Mail:mhp24@tncghb.gov.tw