



本會專用	
申請編號:	
登記日期:	
確認日期:	

## 「星級成長路」禁毒教育計劃

### 活動申請表格

#### 學校/機構資料

學校/機構名稱: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

#### 活動負責人

姓名: \_\_\_\_\_ (先生/女士) 電郵地址: \_\_\_\_\_

電話: (辦事處) \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_ (傳真) \_\_\_\_\_

活動主題 (學校可選多項)		日期	時間	對象	人數
特殊學校	禁毒教育講座 <input type="checkbox"/>				
	健樂大使小組訓練 <input type="checkbox"/> (提供 8 節日期)				
	健樂嘉年華 <input type="checkbox"/>				
	家庭樂 Fun Fun <input type="checkbox"/>				
小學	健樂大使小組訓練 <input type="checkbox"/> (提供 8 節日期)				
	健樂嘉年華 <input type="checkbox"/>				
	親子藝情小組 <input type="checkbox"/> (提供 4 節日期)				
	家庭樂 Fun Fun <input type="checkbox"/>				
中學	健樂大使小組訓練 <input type="checkbox"/> (提供 8 節日期)				
	健樂嘉年華 <input type="checkbox"/>				
社福機構	禁毒教育講座 <input type="checkbox"/>				

學校/機構蓋印

活動負責人簽署

申請日期

#### 機構記錄

聯絡同工	
負責活動同工	