



本會專用 (此欄不用填寫)		
申請編號:	B15_	
學校編號:		
登記日期:		
確認日期:		

星級成長路 II

禁毒教育計劃活動申請表

學校/機構名稱: _____ 地址: _____

活動負責人: _____ (先生/女士) 電話:(辦事處) _____ (手提) _____

傳真號碼: _____ 電郵地址: _____

活動主題 (請✓出所選主題, 可選多項)				
A. 特殊學校	A1. 禁毒教育學生講座	自我認識與毒品 <input type="checkbox"/>	情緒管理與毒品 <input type="checkbox"/>	朋輩相處與毒品 <input type="checkbox"/>
		理財之道與毒品 <input type="checkbox"/>	自我欣賞與毒品 <input type="checkbox"/>	健康生活與毒品 <input type="checkbox"/>
	A2. 禁毒教育家長講座	正向 Double Up <input type="checkbox"/>		我的理想家庭 <input type="checkbox"/>
		問題行為為逐個捉 <input type="checkbox"/>		子女心理知多 D <input type="checkbox"/>
A3. 健樂大使小組訓練 (請提供八節日期) (每節約一小時) <input type="checkbox"/>				
A4. 家庭樂 Fun Fun (親子遊戲活動) <input type="checkbox"/>				
B. 小學	B1. 禁毒教育家長講座	正向 Double Up <input type="checkbox"/>		我的理想家庭 <input type="checkbox"/>
		問題行為為逐個捉 <input type="checkbox"/>		子女心理知多 D <input type="checkbox"/>
	B2. 健樂大使小組訓練 (請提供八節日期) (每節約一小時) <input type="checkbox"/>			
	B3. 家庭樂 Fun Fun (親子遊戲活動) <input type="checkbox"/>			
B4. 親子藝情小組 (表達藝術親子小組) (請提供四節日期) (每節約三小時) <input type="checkbox"/>				
C. 中學	C1. 禁毒教育家長講座	正向 Double Up <input type="checkbox"/>		我的理想家庭 <input type="checkbox"/>
		問題行為為逐個捉 <input type="checkbox"/>		子女心理知多 D <input type="checkbox"/>
C2. 健樂大使小組訓練 (請提供八節日期) (每節約一小時) <input type="checkbox"/>				
D. 社福機構	職前禁毒教育講座	職場危機逐個捉 <input type="checkbox"/>	男女大不同 <input type="checkbox"/>	職場新人王 <input type="checkbox"/>
		升「呢」試用期 <input type="checkbox"/>	壓力 byebye <input type="checkbox"/>	我的第一桶金 <input type="checkbox"/>
		職場溝通有妙法 <input type="checkbox"/>	健康我有計 <input type="checkbox"/>	

活動主題	日期	時間	對象	人數

活動負責人簽署:

學校/機構蓋印:

填表日期: