

For Office Use Only	
Application No. :	
School Number :	
Application Date:	
Confirmation Date:	

健康小精靈 Healthy Kid

活動申請表 Programme Application Form

學校/機構名稱：
Name of School/ Organisation: _____

地址：
Address: _____

活動負責人：
Contact person: _____

電郵：
Email: _____

電話：(辦事處) (手提) 傳真：
Tel: (Office) _____ (Mobile) _____ Fax: _____

活動主題 Programme		日期 Date	時間 Time	對象 Targets	人數 No. of Participants
A. 禁毒及健康講座 Anti-drug and Health Talk (最少 35 分鐘) (At least 35 mins)	A1. 藥物小精靈 Junior Drug Explorer <input type="checkbox"/>				
	A2. 無煙小學士 Smoke-free Master <input type="checkbox"/>				
	A3. 誰是我的好朋友 Who's my Angel <input type="checkbox"/>				
	A4. 情緒百寶箱 Treasure Box of Emotions <input type="checkbox"/>				
B. 「健康活力嘉年華」- 禁毒及健康嘉年華 Anti-drug and Health Carnival <input type="checkbox"/>					
C. 「親子 LOVE 工作坊」 Parent-child Workshop LOVE <input type="checkbox"/>					
D. 「親子悠樂團」- 親子參觀 Parent-child Visit	D1. 香港賽馬會藥物資訊天地 The Hong Kong Jockey Club Drug InfoCentre <input type="checkbox"/>				
	D2. 參觀香港懲教博物館 Hong Kong Correctional Services Museum <input type="checkbox"/>				

活動負責人簽署：
Signature: _____

學校/機構蓋印：
School/Organisation Chop: _____

申請日期：
Application Date: _____

請填妥申請表並傳真至 2525 1317 社區藥物教育輔導會。如有任何查詢，歡迎致電 2521 2880。

Please fax the application form to 2525 1317 Community Drug Advisory Council.

For more information or enquiry, please contact us at 2521 2880.