

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

## 健康教育活動申請表

(2021 年 7 月生效)

學校 / 機構名稱：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

電話號碼：\_\_\_\_\_ 傳真號碼：\_\_\_\_\_

負 責 人：\_\_\_\_\_ 職 位：\_\_\_\_\_

手機號碼：\_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

**活動費用全免**

(如活動資助限額已滿，需酌量收費)

活動主題：(形式包括講座、工作坊、小組等，視乎需要可作調整，另有個別設計項目，歡迎查詢。)

A. 中學服務	A1. 減壓 Corner	A2. 朋「誘」吸毒
	A3. 吸·癮	A4. 毒「+」試愛
	A5. 公共衛生與毒品 (通識專題)	A6. 男神女神是如何煉成的
	A7. 社交媒體毒品陷阱	A8. 禁毒嘉年華 (可於午膳時間進行，學校需要提供攤位義工)
	A9. 健康大使訓練小組 (適用初中；完成至少兩節或以上；完成訓練後協助執行 A8.)	
B. 其他活動	B1. 易拉架借用 (請於本會網頁下載易拉架借用申請表 <a href="http://www.cdac.org.hk">http://www.cdac.org.hk</a> )	

活動主題、對象、人數、日期及時間：(可報多於三項活動)

活動主題	對象	人數	日期	時間
	(如為學生，可選擇級制及班制活動)			

活動負責人簽署：

學校 / 機構蓋印：

填表日期：

請填妥申請表傳真至 2525 1317 社區藥物教育輔導會。

如有任何查詢，歡迎致電 2521 2880。



機構網頁



機構 Facebook