

中學及大專健康教育活動申請表

學校 / 機構名稱： _____

地 址： _____

電話號碼： _____ 傳真號碼： _____

活動負責人： _____ 職 位： _____

手機號碼： _____ 電郵地址： _____

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

活動費用全免

(如活動資助限額已滿，須酌量收費)

活動主題：

F. 中學及大專活動	F1. 情緒壓力 Emo 治	F2. 朋「誘」吸毒	F3. 吸·癮
	F4. 毒「+」試愛	F5. 男女神是如何煉成的	F6. 社交媒體網絡陷阱
	F7. 學生法律教育	F8. 生命鬥士勵志分享	F9. 戒毒康復人士分享
	F10. 禁毒嘉年華	F11. 健康大使訓練小組	F12. 健康教育易拉架展覽
G. 教師支援	G1. 物質與成癮行為的應對	G2. 壓力評估與減壓工作坊	G3. 輔導服務諮詢
H. 家長教育	H1. 噢！爸媽！	H2. 家長朋輩支援小組	H3. 青春「伴」逆
	H4. 情緒多面睇	H5. 青少年流行文化睇真 D	

活動主題、對象、人數、日期及時間：(如表格不敷應用，請自行影印表格填寫)

活動編號	對象*	人數	日期	時間#

* 如對象為學生，建議以級制作單位申請。

同一時間可申請多於一項活動，講座可同時申請易拉架展覽。

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 或瀏覽本會網頁 [http:// www.cdac.org.hk](http://www.cdac.org.hk)。