

本會專用(此欄不用填寫)

申請編號：	CCP_	
學校編號：		
登記日期：		
確認日期：		

健康教育活動申請表

(2023 年 8 月生效)

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： _____

活動費用全免

(如活動資助限額已滿·需酌量收費)

活動主題：

A. 初小服務 (一至二年級)	A1. 藥物小偵探	A2. Bye Bye 煙酒怪	A3. 交友智多星
	A4. 情緒小管家	A5. 易拉架展覽	A6. 智趣嘉年華
B. 高小服務 (三至六年級)	B1. 朋輩影響與毒品	B2. 升中挑戰與毒品	B3. 壓力處理與毒品
	B4. 欺凌與毒品	B5. 自我認識與毒品	B6. 沉溺網絡與毒品
	B7. 抗毒健康生活 – 易拉架資訊站	B8. 抗毒健康生活 – 填色及標語設計比賽	B9. 抗毒健康生活 – 海報設計比賽
	B10. 抗毒健康生活 – 四格漫畫設計比賽	B11. 智趣嘉年華	B12. 健康大使訓練小組 (共四節) (活動限額提供)
C. 家長教育	C1. 「成長心理」知多 D	C2. 問題行為 123	C3. 有效溝通無難度
	C4. 正向情緒有妙法	C5. 健康好爸媽	
D. 親子教育	D1. 親子鬆一鬆 (遊戲活動)	D2. 親子填色及標語設計比賽	

活動主題、對象、人數、日期及時間：(可報多於三項活動；如表格不敷應用，請自行影印表格填寫)

活動主題編號	對象*	人數	日期	時間#

* 如對象為學生，可選擇級制或班制活動。

活動時間建議最少 35 分鐘 (D.親子教育活動除外)。

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)。