

附件

110 年桃園市校園愛滋防治宣導講座場次申請表

學校名稱：桃園市大溪區僑愛國小	學校地址：桃園市大溪區介壽路 214 號
預訂邀講日期及時間： <u>10</u> 月 <u>29</u> 日 <u>13</u> 時 <u>10</u> 分至 13 時 <u>50</u> 分 ★ 110 年 4 月 1 日 起至 110 年 10 月 31 日 止場次皆可安排，本課程免費。	
聯絡方式： 聯絡人姓名：張純純_____ 職稱： <u>衛生組長</u> 電話： <u>03-3801896 # 314</u> E-mail： <u>tf112111@caes.tyc.edu.tw</u>	
對象及年級：六年級 _____	此次演講聽講人數： 男生 <u>64</u> 人，女生 <u>68</u> 人， 共 <u>132</u> 人

- 1、本表填寫後請以電子郵件方式回傳至衛生局，並立即**來電確認**。
- 2、學校請於演講前備妥筆電、單槍與音響設備。
- 3、演講當日惠請學校協助拍照，並請將照片寄至衛生局承辦人員電子信箱以利製作成果。
- 4、演講當日如講師有表單問卷需求者，惠請學校協助講師發放表單問卷單。

衛生局承辦人員聯絡電話：03-3340935 轉 2105 陳先生

傳真：03-3373605

電子郵件：10019556@mail.tycg.gov.tw