

行政院衛生署疾病管制局 函

地址：10050台北市中正區林森南路6號

聯絡人：高銓吟

聯絡電話：23959825#3752

電子信箱：0918@cdc.gov.tw

受文者：教育部

發文日期：中華民國101年3月16日

發文字號：衛署疾管愛字第1010300327號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(10103003270-1.doc，共1個電子檔案)

主旨：本局補助財團法人台灣紅絲帶基金會辦理「走向陽光關懷愛滋-建立愛滋感染者校園愛滋病防治教育推廣模式(第五年延續)計畫」，進行校園愛滋防治與關懷宣導活動，敬請配合推動，請 查照。

說明：

- 一、截至2011年12月國內愛滋感染者人數達22,020人，其中15-24歲之年輕族群佔總感染人數27.5%；2011年15-24歲新通報之感染者較2010年增加15.4%，該族群九成以上是透過性行為傳染。
- 二、旨揭計畫安排受過完整訓練的愛滋感染者在校園現身說法(愛現幫)，並提供相關宣導教材，透過與學生的對話，傳達感染者勇於接受疾病的心路歷程，呼籲學子接納及關懷愛滋，同時做好安全防護措施、保護自己，遏止愛滋蔓延。
- 三、為讓學生家長亦能瞭解愛滋病防治之重要性，並支持本計畫之推動，並請鼓勵國小高年級以上學校及家長委員會配合計畫之推動，敬請轉知各校於辦理家長座談會或相關演講時，邀請愛現幫成員擔任宣導講座。
- 四、場次申請表如附件(為確保宣導品質，各縣市以不超過11



場次為原則，每場次受教人數請勿超過300人）。本計畫
聯絡人：財團法人台灣紅絲帶基金會周順瑛專員，聯絡電
話：（02）2559-2059轉10。

正本：教育部

副本：本局各分局(不含第七分局)、直轄市及各縣市衛生局、財團法人台灣紅絲帶基
會

107/03/16
14:28:39

裝

訂

線



2012 年「走向陽光關懷愛滋 愛現幫巡迴演講」場次申請表

申請學校名稱：	申請學校地址：
預訂邀請日期及時間：_____月_____日_____時_____分 至_____時_____分	
學校聯絡人： 聯絡人姓名：_____聯絡人職稱：_____ 電話：_____ 傳真：_____ E-mail：_____	
對象及年級： <input type="checkbox"/> 國小_____年級 <input type="checkbox"/> 國中_____年級 <input type="checkbox"/> 高中_____年級 <input type="checkbox"/> 大學_____科系_____年級 <input type="checkbox"/> 家長會 <input type="checkbox"/> 其他_____	演講場地形式： <input type="checkbox"/> 室內 <input type="checkbox"/> 室外 <input type="checkbox"/> 視訊 <input type="checkbox"/> 其他形式_____
此次演講聽講學校人數：_____	
* 請校方協助接送講師 距離學校最近車站為 _____ 車站離學校車程：_____分鐘	

1、本表填寫後請傳真請傳送至台灣紅絲帶基金會周順瑛專員收，並來電確認。

2、本基金會聯絡人周順瑛專員，電話：02-2559-2059 轉 10
傳真：02-2559-7263

3、學校請於演講前備妥筆電、單槍與音響設備。

4、未來將針對本計畫進行問卷調查，提請各校配合。

