

財團法人台灣癌症基金會

105年度「蔬果健康校園巡迴講師」中階進修營

報名表

編號：_____ (報名者請勿填寫，由主辦單位填寫)

姓名		性別	
職稱		聯絡電話	(行動) (H)
電子信箱			
聯絡地址	□□□-□□		
學校名稱		學校聯絡 電話・傳真	(O) (F)
學校地址	□□□-□□		
餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
是否參加過「蔬果健康校園巡迴講師」訓練營? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否進行過蔬果健康校園巡迴講座? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 健康校園巡迴講座可以支援縣市?			
註1:台灣癌症基金會保護您的個人隱私，在未經您本人的同意下，不會將資料提供給第三人、或移作其他目的使用。 註2:欲參加培訓課程之學員，因名額有限，請先繳交報名表，經資格審查後本會將依報名優先順序，以書面傳真或E-mail 通知開課相關事宜。於課前3天尚未收到通知請來電洽詢。 註3:參與本場次之學員需統一住宿。 註4 學員完成課程訓練後，需願意於校內至少舉辦二場「蔬果校園講座」及協助本會宣導「蔬果彩虹579」、「全民練5 功」觀念。			

報名截止日期: 105年7月29日(五)

傳真報名: (02) 8787-9222

網路下載報名表: www.canceraway.org.tw

查詢電話: 財團法人台灣癌症基金會 (02) 8787-9907 分機 222、210 黃小姐、孫小姐