

附件

2018「走向陽光關懷愛滋 愛現幫巡迴演講」場次申請表

學校名稱：	學校地址：
預訂邀講日期及時間：_____月_____日_____時_____分 ★即日起至2018年11月30日止場次皆可安排，然每日演講場次有限，以收到申請表時間依序排入。	
聯絡方式： 聯絡人姓名：_____ 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_____
此次演講聽講人數：男_____人，女_____人，共_____人	
*請校方儘可能協助接送講師，距離學校最近車站為_____ 車站離學校車程：_____分鐘	

- 1、本表填報後接受傳真或電子郵件申請，請傳送至台灣紅絲帶基金會周順瑛小姐收，並來電確認。
- 2、學校請於演講前備妥筆電、單槍與音響設備。
- 3、未來將針對本計畫進行問卷調查，提請學校配合。
- 4、講題「愛滋需要了解，由我說起」

E-mail：sooning@taiwan aids.org.tw 或傳真：02-2559-7263。

請於送出後5分鐘後來電確認。

聯絡電話：02-25592059 轉 12