

# 《護苗性教育週》申請表

(傳真：2889-9923)

學校名稱：\_\_\_\_\_

學校地址：\_\_\_\_\_

聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 傳真號碼：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

- 希望參加活動日期：(我們鼓勵學校選擇由星期一開始，一連五天，一氣呵成)

首選：	年	月	日	至	年	月	日
次選：	年	月	日	至	年	月	日

播放「性教育週」動畫時段：(請在  劃上✓)

早會 班主任節 午間時段 其他：\_\_\_\_\_

參加年級	班級數目	人數
<input type="checkbox"/> 一年級	班	人
<input type="checkbox"/> 二年級	班	人
<input type="checkbox"/> 三年級	班	人
<input type="checkbox"/> 四年級	班	人
<input type="checkbox"/> 五年級	班	人
<input type="checkbox"/> 六年級	班	人
	總人數：	人

**\*收費為\$10 一位學生**

備註：由於本會需要事先準備學生個人之登入賬戶，請校方於《護苗性教育週》舉行前三星期提供參與學生之資料，以便本會開啟賬戶。如有任何查詢，請致電 2889-9925 陳小姐或電郵 [sharonchan@ecsaf.org.hk](mailto:sharonchan@ecsaf.org.hk)。謝謝！