

【家長、教師 研習】**預約回函** (* 請先以電話確定宣導時間後，再回傳)

FROM：校名 _____ 聯絡人處室/職稱/姓名： _____

校址 _____ 縣/市 _____ 區 _____

電話 _____ 傳真 _____

聯絡處 e-mail _____ (字母請寫印刷體，以利辨認)

一、日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日，星期 _____，時間 _____ ~ _____

二、主題： ☐ 讓愛無礙，與孩子談性，不尷尬☐ 做孩子的第一線防毒守門員！三、對象： ☐ 家長、 ☐ 教師，人數 (必填)： _____ 人，場地： _____

四、費用：每小時 2,000 元，共 _____ 小時

五、校方配合： ☐ (打✓) 可否交通接送：外縣市之學校可至當地附近之車站接送講師

六、注意事項：

1. 本會接受電話預約時間為：上午 9：30 ~ 12：30 及下午 1：30 ~ 5：30。
2. 以電話約定宣導時間後，請盡速回傳此回函，一週內未回傳者，將開放給其他學校。
3. 本會接受申請預約之電話只有一線，若有佔線，請耐心等待，造成不便，敬請見諒。
4. 請學校協助準備之物品：(打✓)： ☐ 電腦、 ☐ 喇叭、 ☐ 單槍、 ☐ 投影機、
☐ 投影幕、 ☐ 麥克風、 ☐ 有獎徵答小獎品 10 份
5. 若學校有製作回饋問卷請家長、老師填寫，請讓本會了解問卷統計結果；
並寄 3 至 5 張活動照片給本會。
6. 研習期間可能進行拍照或採訪，須同意刊登於本會之刊物或網站。
7. 本研習「**謝絕錄影**」，敬請配合。

8. 接洽教師研習或相關疑問，請洽本會-校園服務處

TEL：02-2366-0664 分機 222 FAX：02-2367-5549

E-mail：school@purelove.org.tw (皆小寫字母)