

戲說防害，青春無懼～ 相聲戲劇巡演，打造安全校園與社區



【進班教學】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 新北市 新莊區 _____

電話 _____ 傳真 _____

聯絡處 e-mail _____ (字母請寫印刷體，以利辨認)

1.上課主題：家庭教育 情緒教育 情感教育 (請打勾)

2.上課班級：_____ 年 _____ 班，學生人數：_____

3.上課時間：(請填寫日期及該堂課之起訖課時間，每次必須連續安排兩節課)

第一堂課：_____ 年 _____ 月 _____ 日，星期 _____，時間 _____：_____ ~ _____：_____

第二堂課：_____ 年 _____ 月 _____ 日，星期 _____，時間 _____：_____ ~ _____：_____

第三堂課：_____ 年 _____ 月 _____ 日，星期 _____，時間 _____：_____ ~ _____：_____

第四堂課：_____ 年 _____ 月 _____ 日，星期 _____，時間 _____：_____ ~ _____：_____

4.班導師姓名：_____

連絡電話：_____ E-mail：_____

5.活動期間可能進行拍照或採訪錄影，須同意刊登於本會之刊物或網站

6.進班教學所進行的簡報 PPT 檔案因為版權問題，恕無法提供給學校，敬請見諒

7.為使課程順利進行，請校方原課堂授課老師全程陪同，協助維持上課秩序。

8.若班級有特殊情況需讓進班授課老師了解，請概略說明：_____

9.班級是否有獎勵制度 (如：記點數...)，可供進班老師運用？ 是； 否

10.確認備妥之教學設備，請打勾：電腦、喇叭、單槍、投影幕

11.參與本課程之班級皆願意配合上述內容，班導師簽名：_____

* 接洽進班教學或相關疑問，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)

通訊地址：106 臺北市大安區羅斯福路三段 245 號 8 樓