

第二十一屆三鶯樹地區國小學童健康常識競賽

第一階段回覆單

1. 參加本次健康金頭腦競賽活動？

☐ 參加，預計報名_____組

☐ 不參加，原因：_____

2. 基本資料

學校名稱：_____

聯絡人：_____

聯絡電話：_____

電子郵件：_____

手冊需追加本數（追加上限為 10 本）：_____

學務處蓋章

注意事項：請於 **3/28(一) 12：00 前**以傳真或電子郵件方式回傳，本回覆單以主辦單位收件日期為憑，送出後請來電向主辦單位確認。

傳真：(02)2673-0779 電子郵件：14449@km.eck.org.tw

聯絡窗口：社區醫學部 范怡琪管理師 (02)2672-3456 轉 8701。