

104年高雄市政府推動性侵害防治預防教育推廣

「青春值得真愛，恐怖情人不要來」之

「我是我身體的主人」兒少性侵害防治預防教育宣導表演比賽活動報名表

| | |
|------|--|
| 申請單位 | 校名全銜： (自行組隊者請取一個隊名) |
| 報名組別 | <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中組 |
| 團隊人數 | <input type="checkbox"/> 學生_____人 <input type="checkbox"/> 指導人員_____人 |
| 宣導主題 | <input type="checkbox"/> 兒少、 <input type="checkbox"/> 原住民、 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 之性侵害防治 主題名稱：_____ |
| 聯絡方式 | 主要聯絡人(及職稱)：_____ 連絡電話(學校)及手機：_____ |
| | 電子信箱：_____ 次要聯絡人(職稱或主管)：_____ 連絡電話(學校)及手機：_____ |
| 備註 | 偏鄉學校報名將另行抽籤安排於近午時段，以利交通往返 |

隊長或帶隊老師：

主管或校長：

說明：

1. 本活動承辦人：陳慧娟高級社工師，洽詢電話：5355920 分機 506。
2. 本表請於 8 月 25(二)前完成報名，回傳高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心，
電子信箱：safesex@kcg.gov.tw，性侵害防治組傳真：3350995，傳真後請務必聯絡承辦人確認傳真。
3. 報名後，本中心將另行以 mail 通知演出順序、核銷細節及獲獎通知、公演及頒獎方式等。
4. 活動當天未提供用餐，活動場所有開飲機，請自備環保杯具。