

## 104 年度檳榔防制暨口腔癌防治卡拉 OK 歌唱比賽報名表

原住民：		族	
演唱結尾呼應檳榔防制創意口號：			
姓名		性別	
地址			
聯絡電話		手機	
E-mail			
個人吸菸、飲酒、嚼食檳榔經驗：			
1. 是否曾吸菸： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
2. 是否曾飲酒： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
3. 是否曾嚼食檳榔： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
演 唱 歌 曲			
比 賽	曲名：		
	_____ (有特殊或多種版本者請註明演唱者)		
	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他		
<b>※備註：</b>  1. 參賽者同意主辦單位蒐集其地址、電話、電子郵件等報名資料，作為本活動驗證身分、訊息通知及聯絡等其它與本活動相關用途使用。 2. 報名參賽後不得無故缺席。 3. 歌曲及比賽場次選定後亦不得無故更改。 寄送方式： 1. 郵寄地址：新北市淡水區中正東路二段 29-2 號 30 樓 收件人：防癌教育基金會 3. 傳真：傳真至 02-2809-6005 4. 電子檔案傳送：E-mail 至 kang@caprevention.org.tw。			

主辦單位：立法委員孔文吉國會辦公室、立法委員鄭天財國會辦公室、  
 衛生福利部國民健康署、財團法人防癌教育基金會、中國國民黨花蓮縣黨部  
 協辦單位：警察廣播電臺花蓮分臺