**臺北榮民總醫院玉里分院(東區精神醫療網)**

附件一

**107年度震災後兒童生命教育繪本活動申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請單位 |  |
| 聯絡人資料 | 姓名 |  | 傳真 |  |
| 電話 |   | E-mail |  |
| 講座主題 | 震災後兒童生命教育繪本活動 |
| 講座日期/時間 | 日期：時間： |
| 講座地點/(地址) |  |
| 講座對象 | * 學齡前幼兒 班
 | * + - 國小 年 班
 |
| 預計參與人數 |  人 |  |
| 備註 |  |  |

註：填妥後請mail至電子信箱hua20180206@gmail.com，並請來電確認，聯絡人：向維翎小姐03-8227141分機235。