**2019「走向陽光關懷愛滋 愛現幫巡迴演講」場次申請表**

附件

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱： | 學校地址： |
| 預訂邀講日期及時間： 月 日 時 分- 時 分  ★即日起至**2019年11月30日**止場次皆可安排，然每日演講場次有限，以收到申請表時間依序排入。 | |
| 聯絡方式：  聯絡人姓名： 職稱：  電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  傳真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 對象及年級：  □國小 年級  □國中 年級  □高中 年級  □大學 科系 年級  □家長會  □其他\_\_\_\_\_\_ | 演講場地形式：  □室內  □室外  □視訊  □其他形式\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 此次演講聽講人數：男 人，女 人，共 人 | |
| \*請校方儘可能協助接送講師，距離學校最近車站為  車站離學校車程： 分鐘 | |

**1、本表填報後接受傳真或電子郵件申請，請傳送至台灣紅絲帶基金會周順瑛小姐收，並來電確認。**

**2、學校請於演講前備妥筆電、單槍與音響設備。**

**3、未來將針對本計畫進行問卷調查，提請學校配合。**

**4、講題「走向陽光 關懷愛滋」**

**E-mail：**[**sooning@taiwanaids.org.tw**](mailto:sooning@taiwanaids.org.tw)**或傳真:02-2559-7263。請於送出後5分鐘後來電確認。**

**聯絡電話：02-25592059轉12**