

# 『蔬果彩虹579 打造健康下一代』

## 校園巡迴講師訓練營

### 報名表

編號：\_\_\_\_\_ (報名者請勿填寫，由主辦單位填寫)

|                                                                                                                                                                                        |                                      |  |  |               |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|--|---------------|----------------------------------------------------------|
| 姓 名                                                                                                                                                                                    |                                      |  |  | 性 別           |                                                          |
| 職 稱                                                                                                                                                                                    |                                      |  |  | 聯絡電話          | (行動)<br>(O)<br>(H)                                       |
| 聯絡地址                                                                                                                                                                                   | □□□-□□                               |  |  |               |                                                          |
| 學校名稱                                                                                                                                                                                   |                                      |  |  | 學校聯絡<br>電話・傳真 | (O)<br>(F)                                               |
| 學校地址                                                                                                                                                                                   | □□□-□□                               |  |  |               |                                                          |
| 電子信箱                                                                                                                                                                                   |                                      |  |  | 餐 食           | <input type="checkbox"/> 葷<br><input type="checkbox"/> 素 |
| 背景資料                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 醫療/曾任：_____ |  |  |               |                                                          |
|                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 營養/曾任：_____ |  |  |               |                                                          |
|                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 食品/曾任：_____ |  |  |               |                                                          |
|                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 活動/經驗：_____ |  |  |               |                                                          |
|                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 其它/經驗：_____ |  |  |               |                                                          |
| (報名課程之家長或志工須填寫)                                                                                                                                                                        |                                      |  |  |               |                                                          |
| <small>註1:台灣癌症基金會保護您的個人隱私，在未獲您本人的同意下，不會將資料提供給第三人、或移作其他目的使用。</small><br><small>註2:參與本場次之學員需統一住宿。</small><br><small>註3:學員完成課程訓練後，需願意於校內至少舉辦二場「蔬果校園講座」及協助本會宣導「蔬果彩虹579」、「全民練5功」觀念。</small> |                                      |  |  |               |                                                          |

**報名截止日期：103 年 7 月 21 日 (一)**

傳真報名：(02) 8787-9222

網路下載報名表：[www.canceraway.org.tw](http://www.canceraway.org.tw)

查詢電話：財團法人台灣癌症基金會 (02) 8787-9907 分機 210、202 孫小姐、湯小姐