

**【毒品危害的真相-知毒、識毒、反毒】特展場次申請表**

填寫日期： 年 月 日

| 單位名稱        | 申請日期     | 申請時間      | 人數 | E-mail         | 單位聯絡電話<br>帶隊人員姓名及電話            | 備註 |
|-------------|----------|-----------|----|----------------|--------------------------------|----|
| 範例<br>00 國中 | 9 月 18 日 | 1000-1100 | 50 | abcd@gmail.com | 29360935#121<br>王大明 0912345678 |    |
|             |          |           |    |                |                                |    |
|             |          |           |    |                |                                |    |

請將申請表核章 PDF 及 word 電子檔傳至承辦人電子信箱 palochen@mail.taipei.gov.tw，申請結果以電子郵件回復。

承辦人：

科室主管：

校長：