

校園菸檳防制送愛到校：111 學年度日程協調調查表

調查表內容如第 2 頁，可事先填好，再掃描 QR 或連結網址填答



<https://forms.gle/ANKaP88T8fjuMuM26>

校園菸檳防制送愛到校日程協調及學校現況調查(110 學年)

親愛的師長，您好：

為辦理本年度送愛到校師長增能活動，協調到校日期，請惠予撥冗填答。謝謝！

校園菸檳危害防制 送愛到校(增能講座)流程說明及表單 <https://reurl.cc/Mk99D4>

敬祝 健康快樂

校園菸檳危害防制教育介入輔導計畫團隊 敬上

學校所在縣市及校名：_____

學校地址：_____

學校聯絡人資料

1. 姓名/職稱：
2. 聯絡人電話(公務)：
3. 手機(選填)：
4. 聯絡人 e-Mail：

送愛到校活動，建議安排日期

為利於安排委員時間，請列出至少 3 個，至多不限

(以學期內時間為主，寒假不排程，最晚期程在 111 年 4 月 10 日前)

優先 順序	日期	時段	備註
1			
2			
3			
4			
5			

▲學生菸、檳使用情形調查結果(以 110 學年度資料)? 請填比率%：學生使用人數 / 全校人數 ，(如不知道，請填未調查)	
1. 學生吸菸率	
2. 學生電子煙使用率	
3. 學生嚼檳榔率	

其他聯絡事項：
