**105年『無菸家庭~我家不吸菸』反菸小達人活動成果**

一、活動名稱：

二、辦理日期： 105 年 月 日

三、活動地點：

四、宣導對象：

五、參加學生人數： 人、在場老師人員數： 人

六、活動內容：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起 訖 時 間（如08：00－08：50） | 活 動 課 程 內 容 | 主持人或主講人 |
| 單位及職稱 | 姓 名 |
|  |  |  |  |
| 檢討及建議： |

七、活動花絮：

**請附活動照片**

**請附活動照片**

**請附活動照片**

**請附活動照片**

**(請敘述照片內容) (請敘述照片內容)**

**請附活動照片**

**(請敘述照片內容) (請敘述照片內容)**

**請附活動照片**

**(請敘述照片內容) (請敘述照片內容)**

**※請將成果製作光碟一份，10月30日前繳交衛生所菸害防制承辦人。**

填報日期：105年 月 日 填報者： 單位主管：