

臺南市永康國中 110 學年度健康促進創意標語海報報名表(5/20 中午 12:30 前繳交)

編號	班級	座號	姓名
(主辦單位填寫)			
標語			
設計主題  (請✓選)	<input type="checkbox"/> 視力保健 <input type="checkbox"/> 健康體位 <input type="checkbox"/> 性教育(含愛滋病防制) <input type="checkbox"/> 口腔衛生 <input type="checkbox"/> 菸(檳)害防制 <input type="checkbox"/> 藥物濫用防制 <input type="checkbox"/> 全民健保(含正確用藥)		

導師簽名：

臺南市永康國中 110 學年度健康促進創意標語海報報名表(5/20 中午 12:30 前繳交)

編號	班級	座號	姓名
(主辦單位填寫)			
標語			
設計主題  (請✓選)	<input type="checkbox"/> 視力保健 <input type="checkbox"/> 健康體位 <input type="checkbox"/> 性教育(含愛滋病防制) <input type="checkbox"/> 口腔衛生 <input type="checkbox"/> 菸(檳)害防制 <input type="checkbox"/> 藥物濫用防制 <input type="checkbox"/> 全民健保(含正確用藥)		

導師簽名：

臺南市永康國中 110 學年度健康促進創意標語海報報名表(5/20 中午 12:30 前繳交)

編號	班級	座號	姓名
(主辦單位填寫)			
標語			
設計主題  (請✓選)	<input type="checkbox"/> 視力保健 <input type="checkbox"/> 健康體位 <input type="checkbox"/> 性教育(含愛滋病防制) <input type="checkbox"/> 口腔衛生 <input type="checkbox"/> 菸(檳)害防制 <input type="checkbox"/> 藥物濫用防制 <input type="checkbox"/> 全民健保(含正確用藥)		

導師簽名：