**107年花蓮縣校園愛滋防治種子師資培訓報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | 工作單位/職稱 | | | / | |
| 身分別  (可複選) | □1學校相關業務承辦人 □2健體教師 □3教師  □4衛生所同仁或推薦人員 □5其他 請註明 | | | | | | | |
| 電話 |  | | | | 提供午餐 | □葷 □素  □自行用餐(不訂餐) | | |
| E-mail |  | | | | | | | 如手寫報名，請註明數字0或英文字O，數字1或英文字L |
| 愛滋病防治訓練相關經驗  1.受訓經驗  □我曾參與過愛滋病防治相關訓練課程  □我是第一次參與愛滋病防治相關訓練課程  2.教學經驗 (可複選)  □我具有國中學生教學經驗  □我具有愛滋病防治課程教學經驗 | | | | | | | | |
| 備註：  1.擇一方式報名  (1)E-mail至aa31225@ms.hlshb.gov.tw，並收到報名成功之回函  (2)傳真至(03)823-3497，並來電確認有收到報名表。  (3)線上報名： <https://goo.gl/forms/aZ45XnoGkc68PHax1>或<https://ppt.cc/fOx8Fx>  (4)用手機APP(例如QR Code掃描器)，掃描下面QR Code，連上報名網站    2.如有問題，請於上班時間來電(03)822-7141分機318張先生。  3. 上課日期:107年4月21日(六) 9:00~15:20。  4.上課地點: 花蓮縣衛生局3樓教育訓練室 (花蓮縣花蓮市新興路200號) | | | | | | | | |

1.現場提供茶水，為響應環保不提供一次性紙杯，請自備環保杯

2.本局全面禁止吸菸，請學員勿於本局圍牆範圍內吸菸，違者依菸害防制法辦理。

|  |
| --- |
| 本局交通資訊：(具機車、汽車停車位)  1.本局地址：花蓮縣花蓮市新興路200號  2.從林森路往尚志橋，通過陸橋後右轉爬坡(新興路)，直走可見右手邊3棟白色建築物，請由中間棟進出。  3.從十六股大道(或尚志路)，通過尚志路與新興路口紅綠燈後直行爬坡(新興路)，直行可見左手邊3棟白色建築物，請由中間棟進入。  4.從府前路左轉介壽五街，直行到底新興路口右轉，直走可見右手邊3棟白色建築物，請由中間棟進入。 |