

臺中市 110 年動物保護暨狂犬病防疫校園學生巡迴教育宣導 意願調查表

學校名稱	
地址	
宣導時段 (每場次 50 分鐘為原則)	_____月_____日_____時_____分至_____時_____分 (※如上述時間衝突，可於_____月_____日_____時_____分至_____時_____分辦理宣導)
宣導學生人數	約計_____人
宣導地點 (以室內為原則)	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 視聽教室 <input type="checkbox"/> 禮堂 <input type="checkbox"/> 體育館 <input type="checkbox"/> 其他：_____
聯絡人	姓名：_____ 單位：_____ 職稱：_____ 聯絡電話：_____ 電子信箱：_____
備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本校園巡迴教育宣導期間自<u>即日起至 11 月 26 日止</u>，學校不需負擔講師費用。 2. 請於活動前填妥本表送交或傳真(04-25581480)臺中市動物保護防疫處彙整，宣導日程排定後，由本市動物保護防疫處另行通知。 3. 限額 120 場，額滿為止，宣導日程依據本表送交時間先後順序安排，如時間衝突以先送交或傳真者優先排定。倘貴校預定宣導時間本市動物保護防疫處無法核派講師，將另行電話通知。 4. 臺中市動物保護防疫處聯絡人：花小姐、電話：04-25588024 分機 135，email：mou950@taichung.gov.tw。

填表時間：中華民國 110 年 月 日