

113 年度嘉義縣暑期青春反毒暨心理健康夏令營 活動報名表

1. 學生姓名		2. 就讀學校	
3. 學生年齡	_____歲	4. 學生年級	_____年級
5. 參加意願	☐ 不參加 ☐ 參加		
6. 同意簽名欄	家長：_____（家長簽名）		

*請於 113 年 8 月 12 日下午 5：00 前報名，可傳真至 05-3625690，或直接致電嘉義縣衛生局 05-3625680。

113 年度嘉義縣暑期青春反毒暨心理健康夏令營 活動流程表

活動時間	活動內容
07：30-08：10	學員報到
08：10-08：15	開場表演/下坑好朋友韻律班
08：15-08：25	長官及來賓致詞
08：25-08：35	焦點儀式及大合照
08：35-08：45	反毒暨心理健康闖關活動分組
08：45-11：20	闖關 A 區、B 區、C 區，11 站闖關關卡
11：20-11：30	兌換闖關成功獎勵品
11：30-11：40	活動回饋