

財團法人台灣癌症基金會 函

機關地址：臺北市南京東路5段16號5樓之2
聯絡人：湯昀潔、孫佳伶
電話：(02) 8787-9907 分機 202、210
傳真：(02) 8787-9222
電子信箱：sindy@canceraway.org.tw

受文者：如列文者

發文日期：中華民國 103 年 1 月 8 日

發文字號：台癌字第 10301003 號

速 別：一般

附 件：蔬果健康校園講座申請書一式

主 旨：本會為培養兒童正確飲食習慣，打造健康體魄，自 91 學年度起即辦理蔬果健康校園巡迴講座，並引起熱烈迴響。為持續宣導蔬果健康飲食習慣，本年度「蔬果彩虹 579 校園巡迴講座」已開放受理申請，煩請函轉各所在縣市之公私立國民小學，即起可預安排今年度校園健康巡迴講座時間，敬請 查照。

說 明：一、為奠定兒童健康基礎及讓孩子學習主動選擇健康飲食，本會自91學年度起，在教育部支持下，辦理「蔬果健康校園巡迴講座」，迄今全省已達3,300以上場次校園講座，參與之人數超過610,393人次。

二、為使「蔬果彩虹 579 校園巡迴講座」持續進行，敬請 貴局（處）惠予協助發文至所在地之各公私立國民小學，鼓勵申請今年度之「蔬果健康校園講座」課程，以利健康飲食教育向下扎根，達到教育宣導成效。

三、懇請於 貴局（處）網站予以友好連結「蔬果健康校園講座」開放申請訊息，連結路徑為「台灣癌症基金會網站」(www.canceraway.org.tw)→「最新消息區」→「103『校園巡迴講座』開始報名囉！」，以俾利全國各公私立國民

體育保健科 103/01/14 09:01



121030003110 有附件



淑惠心 啟

「蔬果彩虹 579 打造健康下一代」健康飲食運動

蔬果彩虹 579，一生健康跟著走

103 年校園講座申請表

編號：_____ (由基金會填寫)

■主旨：為奠定兒童健康基礎及養成正確飲食習慣，特別針對國小兒童之需求，設計一系列蔬果健康課程，課程設計以強身動感的蔬果操，及創意有趣的蔬果故事，介紹「蔬果彩虹 579」的健康飲食觀念，期望藉由豐富有趣的課程，灌輸兒童正確的飲食觀念，培養從小掌握健康飲食的自主權。

■講題：蔬果彩虹 579

■指導單位：教育部

■課程時間：1 小時（務請學校配合）

■主辦單位：財團法人台灣癌症基金會

■申請日期：_____年_____月_____日

■申請單位：_____

■聯絡人：_____

■聯絡電話：(日)：() _____

手機：_____

■地址：_____

■E-mail：_____

■傳真：() _____

■安排講座場地：_____

■預定參加年級：_____年級（一～四為佳）

■預定參加人數：_____人（建議 250 以內）

■希望安排之講座時間：

第一志願：_____年_____月_____日 _____AM/PM 至 _____AM/PM

第二志願：_____年_____月_____日 _____AM/PM 至 _____AM/PM

第三志願：_____年_____月_____日 _____AM/PM 至 _____AM/PM

■過去是否曾申請過講座：☐是，日期為_____年_____月，參加年級為_____年級
☐否

■注意事項：

1.申請單位需自行準備下列器材：

①錄音機(可撥放 CD) ②VCD 放影機(或筆記電腦+單槍+銀幕) ③小蜜蜂及麥克風

2.申請學校需提供每一場講師費 1200 元。

3.基金會將免費提供教育宣傳品及海報等，以利講座進行。

4.本申請表可複印使用，一張以一場次為主。

5.講師由基金會安排；若已有配合之講師，請於此註明講師姓名_____單位_____

財團法人台灣癌症基金會

聯絡人：凌玲

電話：(02)8787-9907 轉 212

傳真：(02)8787-9222

地址：台北市 105 南京東路五段 16 號 5 樓之 2