**衛生福利部國民健康署**

**108年健康職場創意金點獎--**

**「design your health!輕鬆擁有好體位」全國競賽 報名表**

1. **基本資料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職場名稱 |  | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | |
| 行業別 |  | | | 所屬縣市 |  |
| 員工數 | 人 | | | | |
| 主要聯絡人 |  | | | 電話 |  |
| 手機 |  |
| 電子郵件 | |  | | |
| 職場簡介 | (含健康促進推動組織架構圖) | | | | |
| 認證資格 | □獲得啟動標章 □獲得啟動標章 □標章申請中 | | | | |
| 資料使用 | □同意  □不同意 | 1. 提供之報名資料內容、文字作為與本活動相關使用(單張、網路媒體行銷等)。 2. 如勾選不同意，恕不受理報名。 | | | |
| 推薦單位  (蓋章) | **轄區衛生局** | | | | |

**寄件者**

掛號

職場名稱：

通訊地址：

聯絡人姓名：

聯絡人電話：

|  |
| --- |
| **收件者**  ○○○○○  ○○○○○縣市衛生局  **參加108年健康職場創意金點獎--「design your health!輕鬆擁有好體位」全國競賽** |