

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

一、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 | <input type="checkbox"/> 獲得啟動標章 <input type="checkbox"/> 獲得啟動標章 <input type="checkbox"/> 標章申請中 | | |
| 資料使用 | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 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 | | |

附件 1

寄件者

職場名稱：

通訊地址：

聯絡人姓名：

聯絡人電話：

掛號

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