

臺中市政府警察局婦幼警察隊「婦幼人身安全」課程申請表

申請日期： 年 月 日

申請單位 聯絡人

地址 電話

一、申請授課地點：

二、申請授課時間： 年 月 日 時 分至 時 分。

(※宣導時間為30-40分鐘，並請統一於上午8時40分後為授課時間)

(※請於授課日期前2個月提出申請)

三、申請授課課程：學童安全性侵害防治家庭暴力防治

性騷擾防治兒少性剝削防制

(※建議勾選2項為原則)

四、授課對象及人數：一至二年級三至四年級五至六年級

其他 () 共計 人

五、學校應備事項：

(一)麥克風、電腦影音及投影設備

(二)學校停車位置：校內停車場 地下室停車場

六、聯繫人：警員游惠真 kahodown@tcpb.gov.tw

臺中市政府警察局婦幼警察隊與您共同關心婦幼安全

電話：(04) 25294978 傳真(04) 25298471

(※傳真後請撥電話與值班人員聯繫確認)

※申請單位章戳