

## 無煙無酒新世代2024：活動計劃書

致：無煙澳門健康生活協會

傳真：28700171

電郵：[shlamacau@gmail.com](mailto:shlamacau@gmail.com)

(請於 2024年10月6日或以前交予協會)

掃瞄下載計劃書



### I. 團隊信息

學校名稱：\_\_\_\_\_

指導老師：\_\_\_\_\_

指導老師聯繫電話：\_\_\_\_\_

指導老師電郵：\_\_\_\_\_

成員名單

隊長：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

組員1：\_\_\_\_\_ 組員2：\_\_\_\_\_

組員3：\_\_\_\_\_ 組員4：\_\_\_\_\_

組員5：\_\_\_\_\_ 組員6：\_\_\_\_\_

### II. 活動方案

活動主題：\_\_\_\_\_

活動目的：\_\_\_\_\_

參與對象：\_\_\_\_\_ 預計人數：\_\_\_\_\_

活動日期：\_\_\_\_\_ 活動地點：\_\_\_\_\_

活動數量及形式：\_\_\_\_\_

活動內容：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

宣傳方法：\_\_\_\_\_

活動成效評估方法： 目標達成量  個別面談訪問  分析工作記錄

工作總結會  觀察參加者表現/反應  問卷調查

其它\_\_\_\_\_



### III. 活動籌備時間表及負責人

工作項目	具體說明	負責人	參與人	完成日期	備註

### IV. 財政預算（例如場地、佈置、設備、宣傳、交通、攝影、禮品、保險等項目）

項目	用途	金額 (澳門幣)	備註說明
	<b>總金額</b>		

備註1：請參閱附件：申請資助須知

備註2：若需向本協會申請宣傳物料，請掃瞄以下二維碼瀏覽網頁查看物料介紹並可下載申請表



支票抬頭（學校或指導老師個人銀行之賬戶名稱）：\_\_\_\_\_

指導老師簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_