**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** |