



跳繩強心計劃書

由：學校名稱：
地址：
聯絡人：
聯絡人電話：
傳真：
電郵：

致：「跳繩強心」計劃統籌處	頁數： 1
電話： (852) 2899 2035	日期：
傳真： (852) 2899 2045	

1. 教授跳繩：	日期： _____ 至 _____ (級別： _____)
2. 推廣心臟健康：	日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (星期 _____) 時間： _____ 地點： _____ 人數： _____ (級別： _____) 形式： _____

建議以下題材，完成其中一項便可：

- 花式跳繩真人示範及講座：由統籌處職員主講，跳繩大使示範，注意：講座時間稍為縮短。
- 校園水果推廣計劃：由衛生署及香港心臟專科學院合辦，學校自行申請，請瀏覽 <https://school.eatsmart.gov.hk/>。
- 如何遠離毒品講座：由醫療輔助隊的義工醫生、護士或導師主講。
- 禁毒宣傳易拉架 (200cm(H) x 80cm(W)：由醫療輔助隊及香港心臟專科學院合辦，免費擺放五天。
- 健康教育展板：由中央健康教育組提供，學校自行申請，請瀏覽 <http://www.chcu.gov.hk/>。
- 其他形式 (繪畫、填色、健康問答遊戲/比賽...等等)：由學校自行安排。

3. 籌款活動：	日期： _____ 至 _____ 地點： _____ 人數： _____ (級別： _____) 形式： _____
4. 跳繩同樂日/ (幼稚園)考核預備章：	日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (星期 _____) 時間： _____ 地點： _____ 人數： _____ (級別： _____) 形式： _____

☞ 將填妥表格傳真至 2899 2045 或電郵至 fion@hkcchk.com ☞