



傳真

學校名稱：
地址：
活動統籌及聯絡人：
聯絡人電話：
傳真：
電郵：

致：	「跳繩強心」計劃統籌處	由：
電話：	(852) 2899 2035	頁數：
傳真：	(852) 2899 2045	日期：
事項：	「跳繩強心」幼稚園計劃書	副本：

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，歡迎同學和家長一同參與。
(活動大約需時半小時至一小時)
- ☐ **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.cheu.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
		(級別：)
4. 考核跳繩強心預備章：	日期：	年 月 日 (星期)
	時間：	
	地點：	
	人數：	(級別：)

*學生成功考核後可獲得跳繩大使襟章及證書

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