

附表 1

彰化縣政府教育局推動校園拒毒萌芽計畫薦報名冊						
編號	學校名稱	級職／班級	姓名	飲食	說明會 接駁需求	學校聯絡資訊
1	○○國小	指導老師				公務電話
		五年○班				行動電話（老師）
		五年○班				
2	○○國小	指導老師				公務電話
		五年○班				行動電話（老師）
		五年○班				
3	○○國小	指導老師				公務電話
		五年○班				行動電話（老師）
		五年○班				
4	○○國小	指導老師				公務電話
		五年○班				行動電話（老師）
		五年○班				
5	○○國小	指導老師				公務電話
		五年○班				行動電話（老師）
		五年○班				
6	○○國小	指導老師				公務電話
		五年○班				行動電話（老師）
		五年○班				
7	○○國小	指導老師				公務電話
		五年○班				行動電話（老師）
		五年○班				
8	○○國小	指導老師				公務電話
		五年○班				行動電話（老師）
		五年○班				
9	○○國小	指導老師				公務電話
		五年○班				行動電話（老師）
		五年○班				
10	○○國小	指導老師				公務電話
		五年○班				行動電話（老師）
		五年○班				