



臺北市 助人戒菸

總動員

國小、國中
高中職學生立即
報名

- 【活動辦法】**吸菸的「參賽者」與不吸菸的「見證人」兩人一組，於4月底前報名比賽；比賽期間完全不吸菸，成功戒菸組即可參加抽獎。
- 【比賽期間】**2022年5月2日至5月29日，連續四週完全不吸菸，且不使用其他任何形式菸品或類似菸品含尼古丁之產品（請參考注意事項）。
- 【報名資格】**
- 「參賽者」：報名截止前需年滿18歲、具中華民國國籍或在國內連續居住一年以上，報名前每日吸菸至少一年、且有意嘗試戒菸者。
 - 「見證人」：需年滿7歲，未曾吸菸或已戒菸（不使用任何形式菸品或類似菸品含尼古丁之產品）一年以上，為參賽者之家人、師長、朋友、同學、同事、共同生活或其他經常相處，願意支持並見證參賽者完全戒菸之人。
 - 「特別見證人」：目前就讀臺北市公私立國小至高中職且與參賽者為直系親屬或同住家人之學生。
- 【報名方式】**
- 線上報名：4月底前，請上「董氏基金會 | 華文戒菸網」www.e-quit.org報名；
 - 郵寄報名：4月底前，填妥報名表逕寄 105404 臺北市松山區復興北路57號12樓之3「董氏基金會」收。
- 【活動獎勵】**
- 全國成功戒菸首獎一組：參賽者與見證人共得新台幣三十萬元整（各得十五萬元）。
 - 全國成功戒菸貳獎六組：參賽者與見證人共得新台幣六萬元整（各得三萬元）。 **【獎金贊助】許明傳社會福利公益信託基金**
 - 臺北市「特別見證人」加碼獎三組：新台幣三萬元整（三人各得一萬元）。
- 【注意事項】**
- 成功戒菸：參賽者於活動期間須完全戒除菸品或類似菸品含尼古丁之產品，如紙菸、電子煙、加熱菸、雪茄、水菸、嚼菸、口含菸及其他菸品等。
 - 參賽者必須配合主辦單位之電話關懷、訪視安排、公開檢測及相關記者會，並須同意配合於比賽一年後進行戒菸成果評估。
 - 本比賽將於5月底在律師見證下進行電腦隨機抽獎，主辦單位將主動聯絡所有「準得獎組」。
 - 首獎之準得獎組擬於5月31日前進行完全戒菸公開檢測，全體準得獎組則預定於6月中旬的頒獎典禮中進行公開檢測；「準得獎組」如未通過檢測或因資格不符，主辦單位得依活動辦法取消其得獎資格。
- 【指導單位】**衛生福利部國民健康署 **【主辦單位】**臺北市衛生局 | 財團法人董氏基金會

2022「戒菸就贏比賽」報名表（建議請立即上「華文戒菸網」報名，快速、確實又便利！）

【填表說明】「*」為必填項目

一、報名前，請務必詳閱所有比賽相關規定；紙本報名請以正楷體填寫完整的個人資料。二、如報名資料不實、難以辨識、無法聯絡、不符參賽資格，或未通過公開檢測者，主辦單位得逕行取消其報名與得獎資格，不另行通知。三、本報名表資料僅供「戒菸就贏比賽」計畫使用。

【吸菸參賽者】

* 吸菸參賽者姓名：	* 性別：□男 □女	E-mail：
* 身分證字號：	* 出生日期：民國____年____月____日（民國93年5月1日當天或之前出生才具參加資格）	
* 通訊址：□□□□□□□□	（縣/市）（鄉/鎮/市/區）	
* 聯絡電話：日（ ）	；夜（ ）	；行動電話：
吸菸狀況：		
* 紙菸吸菸量：平均每日____支，曾經最高菸量：每日____支		
* 過去30天內，是否有使用以下產品：□電子煙 □加熱菸 □雪茄菸 □水菸 □菸斗 □無煙菸品（嚼菸、口含菸） □無		
* 過去是否曾經使用以下產品：□電子煙 □加熱菸 □雪茄菸 □水菸 □菸斗 □無煙菸品（嚼菸、口含菸） □無		
* 請問，您從____歲開始吸菸；至目前為止，您吸了____年的菸		
* 請問您是否曾經因為想要戒菸而認真停止吸菸一天或一天以上：□從來沒有 □有，1-3次 □有，4-6次 □有，7-9次 □有，10次及以上		
* 請問「親近」的家人、朋友為吸菸者共有：□沒有 □1-3人 □4-6人 □7-9人 □10人及以上		
* 請問如何得知此活動（可複選）：□傳單 □海報 □布條 □廣播 □電視 □報章雜誌 □國民健康署網 □華文戒菸網 □臉書 □LINE □其他網路平台		
□衛生局/所 □醫院診所 □學校 □公司/同事 □家人 □朋友 □其他：_____		
我謹遵比賽所有相關規定，在2022年5月2日至5月29日期間完全不吸菸，且不使用其他任何形式菸品或類似菸品含尼古丁之產品，若經認定不符參賽資格或未通過戒菸檢測，則取消獲獎資格！		
* 參賽者簽名：_____		（請簽名）

【不吸菸見證人】

* 不吸菸見證人姓名：	* 性別：□男 □女	E-mail：
* 身分證字號：	* 出生日期：民國____年____月____日（民國104年5月1日當天或之前出生才具參加資格）	
* 通訊址：□同參賽者；□其他：□□□□□□□□	（縣/市）（鄉/鎮/市/區）	
* 聯絡電話：日（ ）	；夜（ ）	；行動電話：
* 與參賽者關係：□夫妻 □親子 □親戚 □情侶 □朋友 □同事 □醫病 □其他，請說明_____		
我願意全力支持、鼓勵及見證參賽者在比賽期間完全不吸菸，也不使用其他任何形式菸品或類似菸品含尼古丁之產品，若經認定不符合參賽資格或未通過檢測，則取消獲獎資格！		
* 見證人簽名：_____		（請簽名）

【特別見證人】限填「目前就讀臺北市公私立國小至高中職」且「與參賽者為直系親屬或同住家人」之學生；若無，則不需填寫

特別見證人姓名：	性別：□男 □女	聯絡電話：
身分證字號：	出生日期：民國____年____月____日	
就讀學校：（區）；	國小/國中/高中/高職：____年____班	
與參賽者關係：□親子 □祖孫 □曾祖孫 □同住家人_____		