

4月底前報名 **愛** **決定**
成功戒菸組就有機會共獲新台幣30萬元!



【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30日前報名比賽；在比賽期間完全不吸菸，成功戒菸組即可參加抽獎。

【比賽期間】2012年5月2日至5月29日，連續四週完全不吸菸。

【報名資格】

- 吸菸參賽者：年滿18歲、具中華民國國籍或在國內連續居住一年以上，且過去一年持續吸菸的每日吸菸者。
- 不吸菸見證人：年滿7歲，未曾吸菸或已戒菸一年以上，且為參賽者之家人、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。



手機上網

【報名方式】

- 請上「董氏基金會 | 華文戒菸網」www.e-quit.org，進行線上報名，或
- 填妥報名表，4月30日前(郵戳為憑)逕寄 10595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】

- 成功戒菸首獎：參賽者與見證人共得新台幣三十萬元整(各得十五萬元) - 1組。
- 成功戒菸貳獎：參賽者與見證人共得新台幣六萬元整(各得三萬元) - 6組。

【活動洽詢】

- 華文戒菸網 www.e-quit.org
- 董氏基金會 (02) 2776-6133

【注意事項】

- 所有得獎組須配合主辦單位之活動安排，接受訪視、出席公開檢測及相關記者會。
- 主辦單位將於5月底在律師見證下進行電腦隨機亂數抽獎，再進行訪視與初步檢測；5月31日前首獎得主進行公開檢測，確認其得獎資格；全體得獎候選組將於6月頒獎典禮當天進行公開檢測，作為複核，「得獎參賽組」如未通過檢測者或因有其他資格疑慮而遭取消得獎資格，不得有異議。
- 全體「參賽者」須配合主辦單位，於比賽一年後進行戒菸成效追蹤評估。

【主辦單位】行政院衛生署國民健康局、各縣市衛生局、台灣醫界菸害防制聯盟、董氏基金會 **【公益贊助】**台塑企業暨王詹樣基金會

【法律顧問】信和國際法律事務所 林信和律師、均衡法律事務所 李鳳翱律師

「2012戒菸就贏比賽」報名表 (建議直接採用網路報名，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。二、本報名表資料僅供「戒菸就贏比賽」計畫使用。三、請以正楷體填寫完整的個人資料，由參賽者及見證人分別簽名。四、如報名資料不實、不正確、無法聯絡、不符參賽資格，或檢測及頒獎典禮公開複測未通過者，主辦單位有權取消其報名與得獎資格，不另行通知。

【吸菸參賽者】

* 吸菸參賽者姓名：	* 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-mail：
* 身分證字號：	* 出生日期：民國_____年_____月_____日(民國83年5月1日當天或之前出生才具參加資格)	
* 通訊址1： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (縣市)	(鄉鎮市區)	
通訊址2： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (縣市)	(鄉鎮市區)	
* 聯絡電話：日()	；夜()	行動電話：
吸菸習慣：		
* 目前吸菸量(包括雪茄、捲菸等)：每日_____根，曾經最高菸量：每日_____根		
* 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停止吸菸一天或一天以上： <input type="checkbox"/> 從來沒有 <input type="checkbox"/> 有，1-3次 <input type="checkbox"/> 有，4-6次 <input type="checkbox"/> 有，7-9次 <input type="checkbox"/> 有，10次以上		
* 請問您「親近」的家人、朋友為吸菸者共有： <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 1-3人 <input type="checkbox"/> 4-6人 <input type="checkbox"/> 7-9人 <input type="checkbox"/> 10人以上		
* 請問您是否曾參加過「戒菸就贏比賽」： <input type="checkbox"/> 2002 <input type="checkbox"/> 2004 <input type="checkbox"/> 2006 <input type="checkbox"/> 2008 <input type="checkbox"/> 2010 <input type="checkbox"/> 未曾參加過		
* 請問您如何得知此活動： <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 雜誌 <input type="checkbox"/> 海報 <input type="checkbox"/> 傳單 <input type="checkbox"/> 大型布條 <input type="checkbox"/> EDM <input type="checkbox"/> 華文戒菸網 <input type="checkbox"/> 其他網站，請說明_____		
(可複選) <input type="checkbox"/> 衛生局(所) <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 車行 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 其他，請說明_____		
我願意遵守比賽所有相關規定，在2012年5月2日~5月29日，完全不吸菸，並同意不符合參賽資格或未通過檢測，即被取消全部得獎資格！		
* 參賽者簽名：_____ (請簽名)		

【不吸菸見證人】

* 不吸菸見證人姓名：	* 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-mail：
* 身分證字號：	* 出生日期：民國_____年_____月_____日(民國94年5月1日當天或之前出生才具參加資格)	
* 通訊址1： <input type="checkbox"/> 同參賽者 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (縣市)	(鄉鎮市區)	
通訊址2： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (縣市)	(鄉鎮市區)	
* 聯絡電話：日()	；夜()	行動電話：
* 與參賽者關係： <input type="checkbox"/> 夫妻 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 情侶 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 醫病 <input type="checkbox"/> 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，並同意不符合參賽資格或未通過檢測，即被取消全部得獎資格！		
* 見證人簽名：_____ (請簽名)		