**公播系統衛教專區使用申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 單位名稱 |  |
| 申請人連絡電話 |  | 申請人電子郵件 |  |
| 申請宣導資料(本欄若不敷使用，可另紙書寫) | □多媒體影片 | 節目製作類型(請附上影片截圖、單張、海報縮圖) |
| □政府機關公播影片 | □申請單位自製或委外製作之衛教動畫、影片 | □記者會、新聞專訪影片 |
| 檔案數量:檔名: | 檔案數量: 檔名:  | 檔案數量:檔名: |
| □跑馬燈 |  (每則內容限50字數內) |
| 播放地點或區域 |  |
| 播放時間 | 日期:民國 年 月 日至民國 年 月 日。 |
| 申請單位 |
| 申請人簽章 | 單位主管簽章 |
| 申請日期：民國 年 月 日 |  |