



抗疫, 報名戒菸就贏 **立即行動+再健康一點**

4月底前 吸菸「參賽者」+不吸菸「見證人」**兩人一組**

上 華文戒菸網 報名「戒菸就贏比賽」, 成功戒菸組就有機會抽中獎金 **30萬元**



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。
- 【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】
- 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）。
 - 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）。
- 【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。

【主辦單位】 衛生福利部國民健康署 | 各地方政府衛生局 | 財團法人董氏基金會 【獎金贊助】許明傳社會福利公益信託基金

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）