新北市淡水區新市國小健康獎勵認證單

班級：　　座號：　　姓名：

健康活動日期：

健康活動名稱：

（以下 3 欄皆必備）

心得感想與說明(80 字以上)
佐證一
佐證二

※請於繳交期限內送交至學務處體育組進行認證。

認證單位：　　收件日：