**臺南市政府○○局/處**

**性別電影院成果報告**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機關單位 |  | 時間日期 | 109年○○月○○日  00:00-00:00，共計○小時 | | | |
| 電影名稱 |  | 映後座談主持人 | ○○○講師(服務單位、職稱) | | | |
| 活動目的及  活動簡介 | 敘述內容需涵蓋強化具體哪一項性別意識概念。(紅字自行刪除) | 合作單位 | □有，合作單位名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □無 | | | |
| 參加對象 |  | 參加人數 | 性別 | | | 共計 |
| 女 | 男 | 其他 |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **性別電影院活動照片** |
|  |
| 照片說明 |
|  |
| 照片說明 |