**研究項目報名表**

謝謝您願意參與這項研究！  
我們希望多了解您和孩子的背景及服虊習慣，我們會先打電話給您，進行大概十分鐘的簡單訪問，以確定您適合在哪個組別作進一步訪問。

為了方便我們聯絡您，請填寫以下的資料。請放心，閣下提供的資料是絕對保密。

家長姓名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家長性別: 男 / 女

家長年齡： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 子女資料 | 姓名 | 性別 | 現在的年齡 | 確診年齡 | 開始接受藥物治療的年齡 | 現時接受的藥物治療/ 品牌 |
|  | 男 / 女 |  |  |  |  |
|  | 男 / 女 |  |  |  |  |
|  | 男 / 女 |  |  |  |  |

如有任何問題或查詢，請電郵給[fiona.wong@ipsos.com](mailto:%20fiona.wong@ipsos.com)。

再次感謝您的參與。