

2018 戒煙就贏比賽聲明

吸煙參賽者

姓：_____ 名：_____

性別： 男 女 年齡：_____

地址：_____

電話：座機_____ 手機_____

電郵地址：_____

新州戒煙專線(Quitline) 參考編號：_____

我遵守了這項比賽的所有規則並在2018年10月3日至2018年10月28日之間從未抽煙。

參賽者簽名：_____ 日期：_____

不吸煙支持者

姓：_____ 名：_____

性別： 男 女 年齡：_____

地址：_____

電話：座機_____ 手機_____

與參賽者的關係：

伴侶 親戚 朋友 同事

其他（請註明）_____

我在此聲明，作為一名支持者，我鼓勵並見證了參賽者於2018年10月3日至2018年10月28日期間未吸煙。我明白虛假聲明會導致參賽者和支持者被取消資格。

支持者簽名：_____ 日期：_____