基督教家庭服務中心 Christian Family Service Centre　醫療健康服務 Medical & Health Services

預約講座表格

致：綜合家庭醫療及健康中心 健康推廣主任 勞國偉先生　　傳真號碼：2951 9013

甲部：由申請機構填寫(在適當地方請以 ☑ 表示)

有意舉辦之講座主題：_____

講　　者：_____　_____

擬舉辦日期*：　第一選擇：_____　時間：_____

第二選擇：_____　時間：_____

機構名稱*：_____　服務單位：_____

地址*：_____

活動地點

(如與上列地址不同)：_____

服務性質：

☐ 長者活動中心/鄰舍中心　☐ 學校

☐ 長者地區中心　☐ 病人組織

☐ 綜合家庭服務中心　☐ 商業機構

☐ 青少年服務單位　☐ 其他，請列明：_____

電話*：_____　傳真：_____

緊急聯絡電話*:_____

電郵　：_____

聯絡人*：_____　職銜：_____

特別建議：_____

參與人數：_____

參與對象：

☐ 職員　☐ 義工

☐ 服務對象　☐ 其他，請列明：_____

_____　_____

負責人簽署及機構印鑑*　日期*

乙部：由本中心職員填寫

核實職員姓名：_____　回覆日期：_____

核實職員簽署加蓋印：_____　回覆時間：_____

應收款項：_____

已收款項：_____　收款日期：_____

確定活動日期：_____　確定活動時間：_____

備　　註：_____

備註：

1. 註有*者爲必需填寫項目;
2. 填妥後，請於擬舉辦日期前至少 1 個月郵寄至本中心或傳真至 2951 9013;
3. 所有講座由本會專業醫護人員負責，每講約 1 小時，如有需要，可個別磋商。
4. 本中心收到表格後一星期內，會聯絡申請機構，並再於講座舉行前一星期內與有關單位聯絡作最後確認;
5. 如因惡劣天氣而延遲或取消活動，請於活動前 3 小時致電本會確認;
6. 如有任何疑問，歡迎致電 2950 8325 與健康推廣主任聯絡。