

本會專用(此欄不用填寫)		
申請編號：	CC_	
學校編號：		
登記日期：		
確認日期：		

C.H.A.S.E 「社區健康服務體驗計劃」2019-2020

活動申請表 (大專生適用)

培訓工作坊 / 校園活動 / 社區外展

(2019年9月生效)

活動費用全免

(如活動資助限額已滿，需酌量收費)

(一) 學校 / 機構資料			
學校 / 機構名稱：			
地址：			
電話號碼：		傳真號碼：	
負責人：		職位：	
手機號碼：		電郵地址：	

(二) 活動詳情				
i. 必須參與活動				
活動主題	對象	人數	日期	時間
A1 – A3. 培訓工作坊* (3 節共 4 小時) <i>*建議在同一天進行</i>				
B1. 校園健康推廣活動 (共 1 節)				
其他備註：				
ii. 自由選擇參與活動 (可選多於一項，請於適當方格內加上「✓」)				
活動主題	對象	人數	日期	時間
<input type="checkbox"/> B2. 健康信息及升學得著分享會				
<input type="checkbox"/> C1. 社區大廈外展				
<input type="checkbox"/> C2. 社區健康推廣街站				
<input type="checkbox"/> C3. 大廈管理員培訓				

注意事項：

- 申請學校於填表前，宜致電 2521-2880 與計劃主任潘嘉誠先生聯絡，預先商討活動細節。
- 本會收到傳真後，本會同工將於 7 個工作天內以電話回覆申請。

活動負責人簽署：

學校 / 機構蓋印：

填表日期：