

致：童軍知友社童衡家庭及青少年服務計劃

陳雅芝姑娘

(傳真：2756 4413)

童軍知友社童衡家庭及青少年服務計劃
服務申請表

學校 / 機構名稱： _____

聯絡人姓名 (職銜)： _____ (_____) 聯絡電話： _____

傳 真： _____ 電 郵： _____

地 址： _____

請填寫所需服務及其他資料：

	預計活動安排		
活動講題	預防欺凌講座		
預計舉行日期	首選 _____ 次選 _____ 三選 _____	首選 _____ 次選 _____ 三選 _____	首選 _____ 次選 _____ 三選 _____
預計舉行時間			
預計人數			
對象			

備註：

1. 如學校有興趣於其他課題上舉行活動，本中心將有專人與學校聯絡，為校方度身訂造有關活動。
2. 本中心收到此申請表，將於七個工作天內以電話或電郵回覆，如有任何查詢，請致電 2754 9527 與陳雅芝姑娘聯絡

學校 / 機構印章

負責人簽署 / 日期

童衡服務計劃專用

收件日期		申請編號	
經手人			