

彰化縣推展行動式老人文康休閒巡迴服務申請表

填表日期：_____

申請單位	
活動日期、時間 (請填寫明確時間點)	
活動地點 (請敘明活動地址)	
活動名稱	
聯絡人 (姓名、電話)	
活動內容	
備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 服務時間以上午：9 點-11 點；下午：14 點 30 分-16 點 30 分為主。 2. 申請單位請安排志工協助服務。 3. 場地以陰涼處、可供電較為適宜。 4. 服務時間以星期一至星期五為主，請於活動前 1 個月填寫申請表並傳真本府，若遇假日舉辦活動，請函文本府申請。 5. 本項服務提供社會福利宣導、免費咖啡及歌唱服務，為響應環保，請申請單位協助提供熱水、電力及環保杯。 6. 聯絡人：社會處長青福利科 呂社工師 電子信箱:c650062@email.chcg.gov.tw 電話：04-7532341 傳真：04-7260548