

高雄市推展行動式老人文康休閒巡迴服務(非定期)申請表

申請單位名稱		負責人	姓名：
			電話：
		聯絡人	姓名：
			電話：
活動名稱			
活動地點			
活動日期時間	年 月 日(星期) <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午		
參加長輩人數			
活動性質	<input type="checkbox"/> 慶生會活動 <input type="checkbox"/> 特殊節慶活動 <input type="checkbox"/> 卡拉OK比賽 <input type="checkbox"/> 成果展或相關活動 <input type="checkbox"/> 其它，請說明：_____		
備註	1. 非定期申請以高雄市老人養護中心、村里服務處及高雄市偏遠地區缺乏資源等單位為主，並依各單位申請先後次序，評估遴選之。 2. 服務時間以星期一至星期五上午：9-11時；下午：14時30分-16時30分。 3. 申請單位請安排志工協助服務，及服務場地需15坪以上、於戶外有樹蔭空氣流通處、車輛進出通道寬敞及高度3公尺以上並可提供電源等。 4. 各申請單位需於事前進行活動海報宣傳或通知長輩參與（至少15人以上），巡迴車備有10個座椅，超過人數請單位自備。 5. 服務當日如因雨或颱風或無法抗拒之因素，文康車暫停服務一次。 6. 本表請於活動前1個月填寫申請，傳真至07-7719070或洽長青中心服務課，電話：7710055分機3332。		
活動地點路線圖（請簡單敘述或圖示）			

中心審核意見	<input type="checkbox"/> 同意申請 <input type="checkbox"/> 不同意申請 <input type="checkbox"/> 評估日期： 請簡述理由：		
承辦人	課長	秘書	主任