**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 ） □上午 □下午 | | | | | | | |
| 參加長輩人數 | |  | | | | | | | |
| 活動性質 | | □慶生會活動  □特殊節慶活動  □卡拉OK比賽  □成果展或相關活動  □其它，請說明： | | | | | | | |
| 備註 | | 1. 非定期申請以高雄市老人養護中心、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. 服務時間星期一至星期五，每次2小時，原則為上午9時至11時或下午2時30分至4時30分。  3. 申請單位請安排志工協助服務，並提供文康車輛場地、水電等必需設備，相關費用皆由申請單位負責，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，場地需經評估車輛進出動線及停放位置符合交通安全規則。  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或電洽:07-7710055。 | | | | | | | |
| 活動地點路線圖（請簡單敘述或圖示） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |
| 審核意見 | □同意申請 □不同意申請 □評估日期： 請簡述理由： | | | | | | | | |
| 承辦人 | | | 課長(或督導) | | 秘書 | | 主任 | | |
|  | | |  | |  | |  | | |