

高雄市推展行動式老人文康休閒巡迴服務(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：
活動地點名稱			
活動地點地址			
活動日期時間		自 年 月 日(星期)	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
		至 年 月 日(星期)	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 止
參加長輩人數			
活動項目和內容	請依需求勾選	<input type="checkbox"/> 薪傳教學及展演服務 <input type="checkbox"/> 市政宣導服務(含交通安全宣導活動) <input type="checkbox"/> 基本健康服務 <input type="checkbox"/> 文康休閒服務 <input type="checkbox"/> 生活諮詢服務 <input type="checkbox"/> 其它，請說明：_____	
備註		<p>※活動現場免費提供飲品</p> <p>1. 各單位安排的活動日期及時間若有衝突，由承辦單位協調變更。</p> <p>2. 申請固定服務之單位，以每月1次文康巡迴服務為原則，另偏鄉地區或資源缺乏地區及新設社區照顧關懷服務據點等單位，得視情形予以調整，惟服務點之人數每場需達15人以上時方可成為固定據點，惟成為固定據點經本中心評估連續4場以上成效不佳時得減少服務場次，若仍無改善則暫停服務。</p> <p>3. 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。</p> <p>4. 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。</p>	
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： 簡述理由：		
承辦人	課長	秘書	主任