

新竹縣老人文康休閒巡迴服務專車服務申請表

填表日期：____/____/____

申請單位			
服務申請人 (職稱及姓名)		聯絡電話	
申請使用 日期及時間	年 月 日 時 分		
申請活動名稱			
活動地點 (地址)			
活動內容			
預計參加人數	約計_____人。		
備註：			
<p>一、 建議服務時間為星期一至星期五，採預約登記，本服務依次序先後，編排巡迴服務，為達社區文康休閒與快樂，請規劃白天辦理，以維護安全。</p> <p>二、 文康休閒巡迴場地以陰涼處、可提供插座供電(110V)較為適宜。</p> <p>三、 申請資訊表格填妥後傳真至社會處老人及身障福利科:03-5586303 或電子檔寄至業務信箱: 10012912@hchg.gov.tw</p> <p>聯絡人： 新竹縣政府社會處 老人文康巡迴專車 電話:03-5518101#3144</p>			

申請承辦核章：

業務單位主管核章：