

講座邀請申請表

(傳真號碼：2338 7850)

本機構欲邀請香港失明人協進會到來進行公眾教育講座，有關詳情如下：

機構名稱： _____

聯絡人： _____ 職銜： _____

聯絡電話： _____ 傳真號碼： _____

電郵地址： _____

講座目的/內容： _____

可提供之器材： 電視機 錄影機 高影機及投射螢光幕 咪(____支)

投影機 白板 其他 _____

講座場地(請必須填寫詳細地址)： _____

講座日期 (安優次列出)： 1) _____ 2) _____ 3) _____

講座時間 (安優次列出)： 1) _____ 2) _____ 3) _____

參與人數： _____ 參與者年齡/學歷： _____

填表日期： _____ 其他資料： _____

查詢請致電 2339 0666 與職員聯絡。

香港失明人協進會填寫

講座日期： _____

經手職員： _____ 職位： _____

負責單位： 行政辦事處 服務中心 職教中心

負責職員： _____ 職位： _____

活動內容/性質： _____

參與會員/義工： _____

備注： _____

* 所有資料只作聯絡及紀錄用途