



香港弱智人士家長聯會  
毅行者社區教育中心

「融愛·樂助·展才能」教育推廣計劃  
申請表

致：黃日興先生(中心社工)  
傳真號碼：2778 8939  
電郵地址：[sw2@hkjcpmh.org.hk](mailto:sw2@hkjcpmh.org.hk)

本校/機構希望 貴中心安排：\*請在適當的  填上

1. 展覽(建議於講座前一星期舉行)

舉辦時段：\_\_\_\_\_ (DD) \_\_\_\_\_ (MM) \_\_\_\_\_ (YY) 至 \_\_\_\_\_ (DD) \_\_\_\_\_ (MM) \_\_\_\_\_ (YY)

展覽地點(展覽地點必須為有蓋地方)：\_\_\_\_\_

預算觀看人數：\_\_\_\_\_

建議展覽安裝日期及時間：\_\_\_\_\_ (DD) \_\_\_\_\_ (MM) \_\_\_\_\_ (YY) 上午/下午 \_\_\_\_\_

建議展覽拆除日期及時間：\_\_\_\_\_ (DD) \_\_\_\_\_ (MM) \_\_\_\_\_ (YY) 上午/下午 \_\_\_\_\_

\*展架尺寸：

W字型展架：高2米、長3米、闊1.5米 / 十字型展架：高2米、闊1.5米

敬請預留最少一米的走動空間。

2. 講座

舉辦日期：1) \_\_\_\_\_ (DD) \_\_\_\_\_ (MM) \_\_\_\_\_ (YY) / 2) \_\_\_\_\_ (DD) \_\_\_\_\_ (MM) \_\_\_\_\_ (YY)

舉辦時間(約1小時)：上午/下午 \_\_\_\_\_ 至上午/下午 \_\_\_\_\_

舉辦地點：禮堂/活動室/課室：\_\_\_\_\_ 室/其他：\_\_\_\_\_

參與班級/對象：\_\_\_\_\_ 預計人數：\_\_\_\_\_

### □3. 共融活動

舉辦共融活動日期 (請提供三個日期選擇，以便安排)：

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

建議時間 (約 1.5 小時)：\_\_\_\_\_

參與學生年級/ 參加者年齡範圍：\_\_\_\_\_

參與人數 (以 15-20 人為佳)：\_\_\_\_\_

簡介會日期及時間 (於共融活動前一星期) \_\_\_\_\_ (DD) \_\_\_\_\_ (MM) \_\_\_\_\_ (YY) 上午/下午 \_\_\_\_\_

(社工會於簡介會內講解與智障人士的相處技巧及共融活動安排等。)

### 學校/機構資料

學校/機構名稱：\_\_\_\_\_

聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ (先生/女士/小姐) 職位：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

學校/機構蓋章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 備註

遞交回條後，本中心職員會致電與聯絡人確認資料。如有任何問題，歡迎於辦公時間(星期二至星期六，上午 10 時至下午 6 時)，致電 2778 8131 與社工黃先生聯絡。

(如表格不敷應用，請自行影印)

《此欄供本中心使用》

收件日期：\_\_\_\_\_

聯絡日期：\_\_\_\_\_

負責同事：\_\_\_\_\_

