



(一) 申請團體資料： *請圈出適用者

機構 / 學校名稱：_____

機構 / 學校地址：_____

活動負責人：_____ *先生/女士 職位：_____

聯絡電話：_____ (辦公室) _____ (手提)

電郵地址：_____ 傳真號碼：_____

(二) 參加者資料

幼稚園學生 (年級：_____) 大專學生 (學系及年級：_____)

小學生 (年級：_____) 在職人士 (職業：_____)

中學生 (年級：_____) 其他 (請請明：_____)

服務種類及參加人數：

- **中心場景體驗：** 銀齡生活體驗 銀齡社區體驗
- (每場可選一個主題) 銀齡市場體驗 銀齡服務體驗 參加人數：_____ (名)

申請參加日期：

首選：_____ 年 _____ 月 _____ 日 (星期 _____) 場次：#上午場 / 下午場

次選：_____ 年 _____ 月 _____ 日 (星期 _____) 場次：#上午場 / 下午場

上午場：10:00 至 12:30 / 下午場：14:30 至 17:00

隨團觀察職員：_____ (名)

- **外展服務體驗：** (A) 穿越講座 (B) 穿越工作坊 參加人數：_____ (名)

申請日期：_____ 申請時間：_____

(三) 團體簽署確認

本機構確定以上申請資料，並已閱讀及同意《申請細則及須知》、《活動守則》及《收集個人資料聲明》。

負責人姓名及簽署

機構印鑑

日期