



明愛賽馬會心泉發展中心

Caritas Jockey Club Heartspring Development Centre

Caritas Family Service

機構邀約表格

請填妥以下之表格並電郵或傳真至本中心

邀約團體名稱： _____

(若活動收據抬頭與以上名稱不同，請註明： _____)

申請人姓名： _____ 聯絡電話： _____

聯絡電郵： _____ 圖文傳真： _____

聯絡地址： _____

邀約活動名稱/主題： _____

活動形式： 講座 工作坊 小組 其他 _____

活動對象： 家長 學生 教職員 其他 _____

活動日期： _____ 時間： _____

舉行地點： _____ 節數： _____ 參加人數： _____

從何獲悉本中心之服務：

報章 宣傳單張 網頁 曾經合作 別人介紹 其他 _____

申請人簽名： _____ 蓋章： _____

日期： _____

注意事項：

- 1) 邀約經雙方達成協議後，本中心將電郵確認書予 貴機構。
- 2) 若 貴機構同意確認書內容，請簽署蓋印之，並回覆電郵以完成邀約。
- 3) 於確認書簽署後，若邀約團體單方面取消活動，則仍需繳付活動的費用。
- 4) 如有任何查詢，請致電 3707 2000 與本中心負責職員聯絡。