

基督教香港信義會社會服務部
「當生命遇上生命」- 園藝治療為本生命故事計劃
服務申請表

地址：新界沙田馬鞍山錦泰苑商場一樓
電話：3124 7633 傳真：3124 7712

(一) 服務單位資料：

單位 名稱：_____

聯絡人姓名：_____ 職銜：_____ 電話：_____

傳 真：_____ 電郵：_____

申請服務： 園藝體驗/照顧者紓壓工作坊 → 請填「(二) 工作坊 一欄」

園藝治療小組 → 請填「(二) 園藝治療小組 一欄」

服務區域： 油尖旺 深水埗 九龍城 沙田 大埔 荃灣

醫院/病人資源中心(不限區域)

其 他： 現階段未能參與，期望接收活動資訊。

有興趣進一步了解計劃詳情，例如：_____

(二) 建議活動資料：

工作坊

服務對象：_____ 預計出席人數：_____

依次	建議月份	建議時段
1		
2		
3		

園藝治療小組

服務對象：_____ 預計出席人數：_____

依次	建議月份	建議時段
1		
2		
3		

其他補充及建議：_____

注意事項

申請程序：填妥表格，請使用以下方式交回：

電郵：life.encounters@elchk.org.hk / 傳真：3124 7712

郵寄：新界沙田馬鞍山錦泰苑商場一樓。收妥表格後，本會職會將個別聯絡。

活動安排：因名額有限，本會保留最終決定權。

物 資：園藝物資由本會提供；合作單位按需要提供合適場地及設備支援。

特殊天氣：活動前3小時，天文台仍懸掛紅色或黑色暴雨警告，三號或以上熱帶氣旋警告訊號，活動將會改期進行。

表格如不敷應用，請自行影印