



C 驢 mfort
C 明 re
C 會 ncern

鑒明會

FORM V18

社區教育講座及工作坊申請表

電話：2361 6606 傳真：2361 6294 電郵：cccg@cccg.org.hk

地址：九龍長沙灣麗閣邨麗荷樓三樓平台 303-305 號

(一) 申請機構資料：

機構 / 學校名稱：_____

聯絡電話：_____ 傳真：_____ 電郵：_____

地址：_____

負責人姓名：_____ 職位：_____

聯絡人姓名：_____ 職位：_____

(如與負責人相同, 則無須填寫)

申請日期：_____

(二) 講座資料：

申請講座內容：

- | | | | |
|--------------------------|------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | 善終服務 | <input type="checkbox"/> | 關顧者如何面對離逝哀傷 |
| <input type="checkbox"/> | 哀傷關懷 | <input type="checkbox"/> | 殯葬資訊 |
| <input type="checkbox"/> | 參觀本會 | <input type="checkbox"/> | 其他：_____ |

舉行地點：_____

對象：_____

預計出席人數：_____

擬定日期 / 時間：_____

收據抬頭：_____

備註：_____
