

地點：香港九龍觀塘道2號A

電話：2718 3008

傳真：2718 3939

都市綠洲網頁：www.urbanoasis.org.hk

電郵：uog@cfsc.org.hk

心靈綠洲網頁：www.sereneoasis.org.hk

電郵：htg@cfsc.org.hk

CFSC Code 專用編號 _____

度身訂造服務概念提交表 Tailor-made Service Idea Submission Form

請於提交資料前細閱「度身訂造服務注意事項」及「度身訂造服務流程指引」。Please read "Tailor-made Service Enrollment Notes" and "Tailor-made Service Enrollment Guidelines".

1. 聯絡人資料 Contact Information

聯絡人英文姓名 Name in English : _____ 聯絡人中文姓名 Name in Chinese : _____

稱謂 Title : 先生 Mr. 太太 Mrs. 女士 Ms 小姐 Miss

手提電話 Mobile Phone : _____ (只供活動日聯絡使用) 電郵地址 E-mail Address : _____

中文通訊地址 Correspondence Address in Chinese : _____

機構或團體請填寫以下項目：

機構名稱 Name of Organization : _____ 職銜 Job Title : _____

辦公室電話 Office Tel No. : _____ 傳真號碼 Fax No. : _____

2. 初步服務構思 Initial Idea

I. 活動名稱(如有) Name of Program(If any) : _____

II. 日期時間 Date & Time 第一選擇 First Choice : _____ 第二選擇 Second Choice : _____

III. 人數 No. of participants : _____ 綜援或低收入人士數目*No. of CSSA/Low income case : _____

*註：綜援或低收入人士之申請資格由團體/機構自行評估

IV. 服務形式 Format : 小組 Group 活動 Activity

V. 服務內容 Content : 服務導賞 Visit tour 種植盆栽 Pot planting 農圃耕種 Farming

鬆弛活動 Relaxation exercise 環保手工藝 Environmental handcraft making

其他建議 Other Ideas : _____

VI. 膳食*Meal : 午餐 Lunch : _____ 小食 Refreshment : _____ 不需要

*膳食安排可由組織/機構提出初步建議，本綠洲按意願將代為設計及安排

VII. 財政預算 Budgeting : \$ _____

聯絡人簽署 Signature : _____ 機構印章 Organization Chop : _____ (如適用) 日期 Date : _____

此部分由職員填寫 For Office Use Only

收表日期 : _____ 職員姓名 : _____ 跟進職員 : _____