



「性與生殖健康社區教育活動」申請表格

*必須填寫

*機構名稱 : _____
*機構地址 : _____
*活動負責人姓名 : _____ *職銜 : _____
*聯絡電話 : _____ 傳真號碼 : _____
*電郵地址 : _____
*機構性質 : 非牟利團體 商業機構 (業務性質 : _____)

*活動日期 : (1) _____ (2) _____ *活動時間 : (1) _____ (2) _____
*活動地址 : _____
*活動性質 : 社區教育 義工培訓 員工培訓
*主要對象 : 本地 / 社區人士 機構 / 公司員工 公司客戶
*估計人數 : 女 _____ 人 男 _____ 人 合共 : _____

*活動主題 : 女性保健 (例如: 陰道炎、念珠菌、 其他 (例如: 避孕常識、更年期及
(可另行商議) 尿失禁問題...) 骨質疏鬆症...)
*提供器材 : 有線/無線咪 投影機 銀幕 電腦 白板
 其他 (請註明: _____)

申請須知

- (1) 有關申請，請於至少 6 個星期前遞交，並傳真至 2833-6646 或電郵至 wkwong@famplan.org.hk，以便安排。
如有任何查詢，歡迎致電 2919-7746 與我們聯絡。
- (2) 時間為星期一至星期五，上午 9 時至下午 5 時。(公眾假期休息)
- (3) 每節連發問時間約為 1 小時 30 分，一般以廣東話進行，如需其他安排，請註明。
- (4) 參加人數需因應活動不同模式而定，並於收取申請後另行商議。
- (5) 有關機構須於 14 天前確實活動人數，以便安排物資。
- (6) 每節 1.5 小時收費三百六十元正，以劃線支票祈付「香港家庭計劃指導會」。
- (7) 審批結果將在申請後兩星期內通知。
- (8) 本會有最終之審批權。

有關收集及使用個人資料聲明

香港家庭計劃指導會(家計會)收集個人資料為用作申請程序及與閣下通訊之用途。除作上述用途外，所有個人資料絕對保密，並會嚴格遵照法律規定處理，不會轉讓給其他機構或團體。

有關使用個人資料作推廣用途

家計會希望日後根據你以上所提供的聯絡方法(包括姓名、電話、電郵地址、通訊地址等)，透過電話、電郵及郵寄途徑，向你提供本會的推廣資訊。

即使現在你同意接收本會的推廣資訊，假若你日後改變主意，只須將你的姓名及電郵地址，以電郵、傳真或郵寄通知婦女會，本會便會停止向你發放推廣資訊。

如有任何查詢，歡迎致電 2919-7746 與我們聯絡。

聲明

請在下列合適之空格內填上「✓」號表示同意。

- 本人已閱讀、明白及同意上述「有關收集及使用個人資料聲明」的內容。*
- 本人已閱讀、明白及同意上述「有關使用個人資料作推廣用途」的內容及同意接收家計會的推廣資訊。

申請人(機構)簽署：_____ 申請日期：_____

本會專用

有活動申請 : 已獲接受申請 暫時未能安排

申請豁免收費(如適用) : 已獲接納 未獲接納

主講者姓名 :

主講者聯絡電話 :

外展主任簽批 : 簽批日期 :