



營養服務申請表格

請以正楷中文填寫

機構/團體名稱：_____

* 機構 / 團體性質：政府/非牟利/商業/其他(請註明)：_____

聯絡人：(*先生 /女士) _____ 職位：_____

電話：_____ 傳真：_____ 電郵：_____

地址：_____

申請服務

主題/名稱(如適用)：_____

* 教育講座/培訓課程/其他(請註明)：_____

服務日期：_____ 時間：_____ 地點：_____

參加人數：_____ 對象：_____ 職業：_____

* 教育程度：小學或以下/中學/大專或以上/其他(請註明)：_____

中心專用

* 收表人：_____ 日期：_____

* 是否接納：是/否 _____ 日期：_____

* 支票/現金：\$ _____ 日期：_____

推廣期間每次教育講座或培訓課程收費

為每次 \$1,500 起

* 請刪去不適用者

請傳真至 3422 39694，謝謝！
查詢電話：2831 3254 (洪小姐)