

經手人/部門:

地址: 香港西灣河聖十字徑二號

參觀協青社申請表

申請前請先細閱《申請須知》 (2) 傳真號碼: 聯絡電話: 通訊地址: 參觀人數:_____ 電郵地址: __(星期) 参觀時間: _____年齡/組別: ____ 參觀日期: 參觀目的(請選擇):□瞭解協青社服務 □社會工作/工作手法交流 □其他 (請註明:_______ 參觀期望: 申請者姓名: 團體 / 機構蓋章: 申請者職銜: 日期: 申請須知 1. 申請者必須於參觀日期前四星期,提出書面申請並傳真至 2804-8622。 2. 本機構於收到申請表後的十四天內,以電話或電郵回覆申請是否被接納。(以本機構收到申請表的日期為準) 3. 每次參觀人數以30人為限,時間約1小時,而參觀路線會按當日運作情況而作適當安排。 4. 任何拍照或攝錄前必須獲得本機構負責同事同意。 如天文台在參觀當日懸掛/發出8號或以上颱風訊號、黑色暴雨警告或發出「極端情況」,所有參觀均會取消。 5. 6. 本機構會在有需要時,修訂任何已預約的參觀安排,參觀團體在參觀前,將會獲通知有關的更改。 7. 申請者/團體如欲更改或取消已預約的參觀活動,請於參觀日期7日前致電:2384-3531與本機構職員聯絡。 8. 本機構或有機會就個別參觀要求,而提出額外收費。 9. 協青社保留批核申請之最終決定權,如發現申請者提供虛假資料,本機構可拒絕/取消有關的申請。 回覆日期:_____ 1. 參觀申請: □ 接受 □ 不接受 2. 批核者簽署: _____4. 經手人姓名: 3. 負責招待單位及職員: 房間借用 □HO □DS □ABC □HQ □没有 收據號碼: 收費 (HK\$):

Form #S-05 (Dec 2020)

日期: