營運伙伴：
Operating partner：

東華三院
Tung Wah Group of Hospitals

香港賽馬會禁毒資訊天地
團體導賞申請表格 (幼稚園適用)

申請編號 _____

申請人資料 (^請刪去不適用字句)

學校名稱 ： _____

學校地址 ： _____

負責人姓名 ： _____ 電郵地址 ： _____

聯絡電話 ： _____ 傳真號碼 ： _____

參加者人數 ： _____ 老師/社工人數 ： _____

參與對象 ： _____

參觀日期及時間 (每節導賞時間 90 分鐘) (請在適當空格加上「✓」號)

	參觀日期	參觀時段
首選		☐ 10:00-11:30 ☐12:00-13:30 ☐ 14:30-16:00 ☐#自選時間(_____)
次選		☐ 10:00-11:30 ☐12:00-13:30 ☐ 14:30-16:00 ☐#自選時間(_____)

#請與職員聯絡

活動主題 (請在適當空格加上「✓」號)

活動簡介		廣東話	普通話	英語	烏都語	對象	人數*
智叻運動會 (親子或團體)	形式：導賞與運動 活動透過運動競技的形式，配合展館的體感遊戲，讓參加者完成各項運動挑戰，幫助參加者培養對運動的興趣，說明做運動有助遠離毒品。	☐	☐	☐	☐		

*每組參觀人數上限設為 35 人，36 人至 70 人將會分成兩組進行參觀活動；多於 70 人須另選時段。

負責人姓名 ： _____

負責人簽署 ： _____

負責人職位 ： _____ 日期 ： _____

團體印鑑

填妥表格後請電郵/傳真予本場館，負責職員會盡快回覆。

電郵地址：druginfocentre@tungwah.org.hk

傳真號碼：3905 8115

申請人在本表格內填報的個人及其他有關資料，只作本場館處理本表格的申請及有關用途。
假如申請人提供的資料不足或不正確，本場館可能會延遲或無法處理有關申請。