臺南市政府社會局行動式活力文康車巡迴服務申請表

填表日期 _____

申請單位	
活動日期/時間	
活動地點(地址)	
活動名稱	
聯絡人 (姓名、電話)	
活動內容 (重點敘述)	
備註	一、活動場地需可供電 110V。 二、服務時間如需增加請於預約時告知,經中心評估及協調後, 回覆申請單位。 三、如遇同時間多單位申請時,以符合相關條件者為優先。 四、如遇下雨、颱風等不良天候影響,則該場次停止服務。 五、為落實「節能減碳、響應環保」,請申請單位自備環保杯。 六、聯絡人:臺南市政府長期照顧管理中心 李俊霖 電話:06-2991111*5943 電子郵件: jun_elin@mail. tainan. gov. tw