

東區醫院日 2016 - 守護·愛惜·東區 (慈善步行及嘉年華)

2016 年 11 月 26 日 (星期六)

申請籌辦攤位回條

截止日期：2016 年 9 月 9 日 (星期五)
請將表格傳真至東區醫院社區及病人
資源部 (傳真號碼：2557 1005)

團體名稱： _____
聯絡人姓名： _____ *先生 / 女士 聯絡電話： _____
職位： _____ 傳真： _____
電郵地址： _____

請提供以下資料，以便於活動當日作出安排。(* 請刪去不適用者 不適用之部份無須填寫)

1. 攤位招牌：
- | 東區醫院日 2016 - 守護·愛惜·東區 (慈善步行及嘉年華) | |
|----------------------------------|-------------|
| 格式 | (團體名稱) |
| | (遊戲 / 攤位名稱) |
2. 攤位性質及內容：
- ☐ 遊戲攤位 (必須提供以下資料，以便申請政府牌照)：
- 玩法： _____
- 獎品：☐ 由大會提供 ☐ 自備 (內容及價值) _____
- ☐ 賣物攤位 (每項義賣物品計)：
- a. 義賣物品種類 及數量： _____
- b. 義賣物品種類 及數量： _____
- ☐ 其他 (如健康檢查、DIY 等)： _____
3. 攤位主題：☐ 環保 ☐ 關愛社區 ☐ 身心健康 ☐ 其它： _____
4. 能捐贈予大會的物資 (種類及價值)： _____
5. 大會提供的物資：
- 長方形枱一張 (2 呎 x 6 呎)、正方形枱兩張 (2 呎半 x 2 呎半)、椅子兩張、現金代用券收集箱一個、雙頭筆一支
- 希望大會能額外提供的物資 (請列明內容)： _____
6. 對工作人員之特別安排 (如輪椅停泊區等)： _____
7. 攤位佈置日期： 2016 年 11 月 *25 / 26 日，到達時間： _____。
- *需要 / 不需要 於 2016 年 11 月 25 日 儲存物資於本院，到達時間： _____
- 代表姓名： _____ 電話： _____ 物資數量： _____ (請自備手推車)
8. 活動當日聯絡人 姓名： _____ 電話： _____
- (請於活動當日早上 9 時到主座二樓司令台領取現金代用券)

籌委會保留限制及拒絕申請之權利，並將於 2016 年 9 月 23 日或之前發出確認通知。如未有收到確認，請與籌委會周姑娘(2595 4161)聯絡。