

客戶諮詢 及 申請服務 回條

香港自閉症教育顧問有限公司 AHKEC

本公司是「香港自閉症聯盟」認可合作商及贊助商

填交日期： 年 月 日

通訊處：香港灣仔皇后大道東 59 號東美中心 4 樓 408 室

致： AHKEC info@ahkec.com / 傳真 Fax: +852 302 062 76 / WhatsApp 微信: +852 655 863 75

由： 團體名稱： _____

聯絡人姓名： _____ 職位： _____ 聯絡電話： _____

電郵： _____ 傳真： _____

通訊處： _____ (郵編： _____)

申請服務詳情：(請在適用方格內加剔號 [v] 及 刪去不適用專案)

- 個人/家屬諮詢 (主題： _____)
- 開辦培訓班 (主題： _____)
- 籌辦研討會 (主題： _____)
- 交流訪問團 (主題/範圍： _____)
(擬訪問地區：香港 / 澳門 / 臺灣 / 內地 / 其他 (請注明) _____)
- 參觀機構類別 (特校 / 訓練中心 / 工場 / 宿舍 / 職業訓練 / 其他 (請注明) _____)
- 其他 (請注明) _____

注意：前往內地，香港或外地的交流訪問團/參觀，來回程交通，膳食及住宿自理。

活動日期： 年 月 日 至 年 月 日 (共 天) ← 如日期未定可留空此欄

活動地點：香港 / 澳門 / 臺灣 / 內地 省 市 縣/區)

活動人數： 人 活動收費金額：[] 免費 [] 元(天/全期) [] 待定

活動對象：家長 / 老師 / 學生 / 社工 / 其他 (請注明) _____

合辦團體：[沒有] [有] → (請注明) _____

贊助團體：[沒有] [有] → (請注明) 殘聯/民政/教育部/基金會/其他 (請注明) _____

是否需要簽發邀請函 [否] / [是] → 電子版 / 速遞紙版 (需繳付郵費及行政費)

課程/講座使用語言 [粵語] / [普通話] / [英語]

其他資料： _____

申請團體的資料 (如適用)：

團體性質：家長組織 / 殘聯 / 特校 / 訓練中心 / 工廠 / 托養 / 其他 (請注明) _____

團體成立日期： 年 月 日 法人代表姓名： _____

服務範圍：省/市/地區/全國/跨地區 (請注明) _____

團體財政來源：[自負盈虧] [殘聯] [民政] [教育部] [福彩基金] [政府購買服務] (此題可選答多項)

[其他 (請注明) _____]

隨本回條請遞交下列資料：

申請團體的介紹單張 或 網站 _____

申請團體的註冊證明 (殘聯 / 民政 / 教育部 / 工商業 / 民非企 登記證明文件)

過往舉辦同類活動的單張 / 剪報 / 紀錄

收表日期： 年 月 日 回覆日期： 年 月 日 負責人： _____

審批結果：[] 未能接納申請 [] 接納申請 [] 請提交補充資料 (參見另頁)