**臺中市推展行動式老人文康休閒巡迴服務活動申請表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請單位：** | **里別:** | **填表日期： 年 月 日** |
| **申請人：** | **職稱：** | **聯絡電話：** |
| **如何得知申請資訊：**□市府網站□其他鄰里□本會臉書粉絲團(FB:臺中市推展行動式老人文康休閒巡迴服務)□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(第一次申請務必填寫)** |
| **申請活動日期：****1. 年 月 日****2. 年 月 日** **說明:**1. **假日不提供文康車服務。**
2. **申請單位可填寫2個日期，供承辦單位擇一安排。**
3. **收到申請表後，不含假日於3天內回覆。**
 | **活動時間：□上午 時至 時** **□下午 時至 時(以兩個小時為限，含宣導及做操共計30分鐘)** | **預計參加人數：** |
| **活動地址:****臺中市 區 里**  |
| **活動場地名稱：** |
| **搭配團體：** | **搭配活動：** |
| **申請單位場地與設備概況：** |
| 場地空間足夠容納3.5噸文康車停放 | □是 □否 |
| 車輛進出順暢無阻礙 | □是 □否 |
| 有飲用水提供 | □是 □否 |
| 有**110W**插座 | □是 □否 |
| 有志工支援 | □是， 人；□否 |
| 場地鄰近設施： | □學校□社區或民宅□公園□廟宇□活動中心□有遮蔽物供民眾休憩 |
| 其他注意事項： (若有特殊需求請標記在此) |
| **以下由文康車承辦單位填寫** |
| 受理人： | 受理日期：年 月 日 |
| * 初次申請
* 曾申請，本年度累計服務次數：
 |
| 評估結果 |
| □當天可提供服務，其他注意事項：□無法提供服務，原因： | 確定活動日期： 年 月 日 |

**備註:**

**★活動過程中，本團隊將拍攝活動照片記錄過程，若有不便之處請備註。**

**★當月15日前申請下月場次，申請截止日為當月15日中午12點，場次於月底25日後告知申請單位，活動**

 **日期以月初公佈於市府網站上為主。**

**★申請表填寫完畢後，請傳真或傳送電子郵件至 靜宜大學-社企辦公室 ，並來電詢問是否有收到申請書**

 **04-26328001#17911 傳真： 04-26316574 電子信箱: pucar109@gmail.com 。**

**★請申請單位活動日期確定後請盡量配合保留時間，若有突發狀況需更改時間依文康車可安排時間為主。**

**★因不可抗力之因素，導致抵達社區或單位時間延誤，盡請見諒，若有該情況會把時間補足。**