

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：
活動場地名稱：		活動地址： 臺中市_____區_____里_____	
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。

★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。

★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。