



香港失明人互聯會

Hong Kong Federation of the Blind

九龍觀塘順緻街2號順利社區中心地下
G/F Shun Lee Estate Community Centre No.2 Shun Chi Street Kwun Tong Kowloon H.K.

Tel : 23435363
Fax : 27907765

講座 / 工作坊申請表

機構 / 團體資料(請以正楷中文填寫)

機構 / 團體名稱: _____

機構 / 團體地址: _____

聯絡人姓名 (*先生/ 小姐) _____ 職位: _____

電話: _____ 傳真: _____

電郵: _____

申請服務 (請選擇所需服務, 在 中加上剔號, 並提供詳細資料)

- 黑暗體驗講座 / 工作坊
- 無障礙講座 / 工作坊
- 眼疾分享講座
- 其他 (請註明): _____

日期及時間:

第一選擇: _____ 年 _____ 月 _____ 日 (星期 __) 時間: _____

第二選擇: _____ 年 _____ 月 _____ 日 (星期 __) 時間: _____

場地位置: _____

對象: _____ 參加人數: _____

備註: _____

*填妥後請將此表格傳真至 27907765 或電郵至 fo@hkfb.org.hk