**回條**

(請於**2024年5月29日或以前**回覆)

致：社會福利署

社區照顧服務券辦事處

電郵：ccsv@swd.gov.hk

**「長者社區照顧服務券計劃」**

**申請成為認可服務單位簡介會**

日期：2024年6月5日(星期三)

時間：下午3時至5時

地點：香港灣仔愛群道44號戴麟趾夫人訓練中心體育館

本機構將會安排以下人士參與簡介會

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **機構名稱** | **參加者****姓名** | **參加者****職位** | **聯絡電話** | **聯絡電郵** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 簽署 | : |  |
| 姓名 | : |  |
| 職銜 | : |  |
| 機構名稱 | : |  |
| 電話 | : |  |
| 日期 | : |  |