

**園藝治療專業發展協會**

**度身訂造服務申請表**

參考編號 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(HTPDA填寫)

請於提交資料前細閱「度身訂造服務注意事項」及「度身訂造服務流程指引」。（請在適當⬜內填🗸）

**1. 聯絡人資料**

聯絡人中文姓名： 聯絡人英文姓名：

稱謂：⬜ 先生 ⬜ 太太 ⬜ 女士 ⬜ 小姐 手提電話： (只供活動日聯絡使用)

電郵地址： 聯絡人職銜(如適用)：

機構名稱(英文)： 辦公室電話(如適用)：

英文通訊地址：

**2. 申請服務構思**

1. 活動名稱(如有)：
2. 日期時間： ( 節) 需時： 小時 分
3. 對象： 人數：
4. 對象的特別需要：
5. 服務目標：
6. 服務形式： ⬜小組 ⬜活動 ⬜工作坊 ⬜顧問服務 ⬜其他：
7. 服務內容： ⬜認識園藝治療 ⬜種植盆栽 ⬜耕種技巧 ⬜鬆弛活動

⬜環保手工藝 ⬜治療性園景設計 ⬜購買園藝治療工具

⬜其他：

1. 膳食： ⬜午餐： ⬜小食： ⬜不適用

註：膳食安排可由組織/機構提出初步建議，本協會按意願將代為設計及安排

1. 財政預算：$ 補充(如有)：
2. 要求： ⬜報價 ⬜提供計劃書連報價 期望提供計劃書／報價日期：
3. ⬜本人／機構已知悉如要求提供服務計劃書連報價，不論計劃書是否被接納，將劃一收取計劃書內報價總收費之5%作為行政費（只提供報價則除外）。

聯絡人簽署： 機構印章： (如適用) 日期：