

再思社區健康組織 「健康人生活動計劃」

教育資源套索取表格

機構 / 團體名稱: _____

負責職員姓名: _____ 先生/女士 電郵: _____

聯絡電話: _____ 傳真號碼: _____

回郵地址: _____

本機構 / 團體希望索取以下教育資源套:

教育資源套	數量	每本教育資源套的郵費	郵費總額
同一天空下的他與他	____ 本	\$3	____ 本 x \$3= _____
若無歧視+教育光碟	____ 本	\$3	____ 本 x \$3= _____
健康人生活動+教育光碟	____ 本	\$4.4	____ 本 x \$4.4= _____

如欲到本中心索取，就無須郵寄，可致電 31889024 與職員聯絡。

負責職員簽署

日期:

機構/團體蓋章

索取須知

- 歡迎免費索取，每機構/團體最多可索取 2 份 (數量有限，先到先得)
- 回郵公文袋規格：22cm x 30cm
- 如郵費不足，本會將不作處理，敬請見諒
- 請填妥表格，並連同貼上所需郵票之回郵公文袋，寄回九龍旺角通菜街 1A-1L 威達商業大廈 1001A 室再思社區健康組織「健康人生活動計劃」收