

申請舉辦健康講座
『如何遠離毒品？』

申請人

機構名稱： _____

地址： _____

聯絡人： _____ 先生／小姐／女士

電話號碼： _____ 手提電話號碼： _____

傳真號碼： _____ 電郵地址： _____

講座詳情

日期： _____ 時間： _____

地點： _____

參加人數： _____ 年齡組別： _____

請填妥上述表格，並以郵寄、傳真或電郵方式送交本隊。

地 址： 香港九龍何文田公主道 81 號

電話號碼： 2762 2011

傳真號碼： 2715 0245

電郵地址： info@ams.gov.hk