

## 申請急救當值服務

### 申請人資料

機構 / 部門 : \_\_\_\_\_

地址 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

聯絡人姓名 : \_\_\_\_\_ 先生 / 小姐 / 女士

職位 : \_\_\_\_\_

電話 : \_\_\_\_\_ 手提電話 : \_\_\_\_\_

電子郵件地址 : \_\_\_\_\_ 傳真號碼 : \_\_\_\_\_

### 節目詳情

活動名稱 : \_\_\_\_\_

活動性質 : \_\_\_\_\_

日期 : \_\_\_\_\_ 時間 : 由 \_\_\_\_\_ 時至 \_\_\_\_\_ 時

地點 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

參加人數 : \_\_\_\_\_

需要急救當值人數 : \_\_\_\_\_

請填妥上述表格，並寄回下開地址：

九龍何文田公主道八十一號  
醫療輔助隊總部

電話：2762 2011 傳真號碼：2715 0245

電子郵件地址：info@ams.gov.hk

備註：所有申請須於活動舉辦前最少十四個工作天寄回醫療輔助隊總部辦理。