**「觸感‧色彩共融慈善音樂會」 26/11/2019**

**免費門票申請表格**

有意申請機構/學校/中心請於**6月30日或之前**將 1)申請表格\* 連同 2)根據《稅務條例》第88條獲豁免繳稅之證明文件 電郵至info.wisegiving@hkcss.org.hk。

\* 表格必須以電腦打字，並請**同時遞交兩個文件檔**(MS Word檔及已簽署和蓋印的PDF檔)

**機構背景**

|  |  |
| --- | --- |
| **機構名稱** | (英文)       |
|  | (中文)       |
| **中心名稱 (如適用)** | (英文)       |
|  | (中文)       |
| **聯絡方法** | (電話號碼)       |
|  | (註冊地址)       |
|  | (電郵地址)       |
|  | (網頁/專頁)       |

**申請內容**

|  |  |
| --- | --- |
| **參加者類別** | [ ]  兒童及青少年 [ ]  長者 [ ]  家庭 [ ]  少數族裔[ ]  新來港 [ ]  低收入家庭 [ ]  殘疾 [ ]  其他：      |
| **參加者人數****(請提供詳細資料，以作安排座位之用)** |      人，當中包括

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 電動輪椅使用者： |      名 |  | 手推輪椅使用者： |      名 |
| 行動不便人士： |      名 |  | 聽障人士： |      名 |
| 全失明人士： |      名 |  | 低視能人士： |      名 |
| 智障人士： |      名 |  | 自閉症人士： |      名 |
| 其他殘疾類別： |      名，請註明：      |
|  |

 |
| **員工/義工/家屬人數** |      人，當中包括員工：     名 義工：     名 家屬：     名 |
| **預期所需門票總數量** | [ ]  20張 [ ]  30張 [ ]  40張 [ ]  50張 [ ]  60張其他：     張 |

(註：門票總數量 = 參加者人數 + 員工/義工/家屬人數)

**交通安排**

|  |  |
| --- | --- |
| **是否需租用車輛接載參加者?** | [ ]  是 (請回答車輛數量) [ ]  否 |
| **車輛數量** | 一般旅遊巴士：     架 復康巴士：     架 |

**聯絡人資料**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名** |       |
| **職銜** |       |
| **電話號碼** | (辦公室)       (手提/Whatsapp)       |
| **電郵地址** |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | (機構蓋印) |
| 簽署： |  |
| 姓名： |       |
| 職銜： |       |
| 日期： |       |  |

備註：

德和慈善基金及香港共融樂團保留接納及拒絕本表格的申請、送贈門票數量以及交通資助之最終決定權而不需作任何解釋。