

社區服務計劃申請表格

機構/團體/組織名稱 : _____

活動名稱 : _____

活動地點 : _____

活動日期及時間 : _____年____月____日(星期) _____AM/PM 至 _____AM/PM

受助對象及活動性質 : _____

要求歌手人數 : _____人 (每位歌手負責 15 分鐘歌唱演出)

聯絡人 : _____

聯絡電話 : _____

聯絡電郵 : _____

簽名及蓋章 : _____

*本人/機構/團體/組織 謹聲明以上活動為慈善或非牟利活動。