



致：生命教育中心  
傳真：2319 0778  
電郵：[grow@sbhk.org.hk](mailto:grow@sbhk.org.hk)

賽馬會生命偶遇資源計劃  
服務申請表格

甲. 學校資料

學校名稱： \_\_\_\_\_  
地 址： \_\_\_\_\_  
聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 職 位： \_\_\_\_\_  
聯絡電話： \_\_\_\_\_ 傳真號碼： \_\_\_\_\_  
聯絡電郵： \_\_\_\_\_

乙. 揀選服務

- 家長小組 (共 6 節，對象為小學生家長，建議人數為 15-20 人)  
 一個家庭的故事：「看見」自殺講座 (對象為中學 / 大專學生)

丙. 小組 / 講座資料

擬定日期： \_\_\_\_\_  
擬定時間： \_\_\_\_\_  
對 象： \_\_\_\_\_ 人 數： \_\_\_\_\_  
申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日 期： \_\_\_\_\_

申請程序

如欲申請本會服務，請填妥服務申請表，並傳真或電郵給本會。  
遞交申請表後五個工作天內，本會職員會與 貴校職員聯絡，簽妥本會發出的確認服務通知書，並傳真或電郵回覆我們，有關服務申請才算完成。