

「2014 長者友善措施致意行動」(地區彩星獎)
提名表格

截止提名日期：2015 年 2 月 13 日

第一部分 (由參加者填寫)

本人願意以提名人身份，參與「2014 長者友善措施致意行動」，並提供以下個人資料。

姓名 (必須填寫)： _____

居住地區 (必須填寫)： _____

出生年份 (必須填寫)： _____

本人提名以下範圍：(必須填寫，請以☑示，可以選擇多項)

- 零售商戶，提交_____份表格二 (a)
- 超級市場，提交_____份表格二 (b)
- 醫療保健，提交_____份表格二 (c)
- 食肆，提交_____份表格二 (d)
- 商場，提交_____份表格二 (e)
- 其他：請註明_____，提交_____份表格二 (f)

第二部分（必須由長者服務單位/社區中心填寫）

本單位／中心確認第一部參加者為會員。

長者服務單位/社區中心名稱：	
單位/中心聯絡人姓名：	(先生/女士)
單位/中心地址：	
單位/中心電話：	
單位/中心傳真：	
單位/中心電郵：	
長者服務單位/社區中心 蓋章：	
日期：_____	

注意：

長者服務單位/社區中心無須確認參加者所提名的零售商戶、超級市場、醫療保健、食肆及商場的名稱、地址及聯絡電話號碼；但如果 貴單位/社區中心能夠協調參加者，盡量填寫提名表格內有關資料，這對後期的跟進工作，給予最大的幫助，在此衷心多謝！