致：衞生署口腔健康教育事務科「流動教室」
地址：九龍亞皆老街 147 號 B 醫院管理局大樓一樓
傳真號碼：2760 4073
電郵地址：ohed@dh.gov.hk

「陽光笑容流動教室」
申請表格

申請須知:

1. 「陽光笑容流動教室」服務可供全港小學申請，費用全免，歡迎登入 www.toothclub.gov.hk 點擊「口腔健康教育事務科服務介紹」瀏覽 「陽光笑容流動教室」之服務詳情。
2. 服務時間為星期一至五，上午 10 時 30 分至下午 4 時正，但可因應個別情況的需要作適當調整。
3. 填妥表格後，請傳真或郵寄至口腔健康教育事務科收。申請學校將於遞交申請後收到以電郵或傳真送出的接獲申請回覆。
4. 申請學校須提供停泊場地的資料或地圖。如有需要，我們會安排場地視察。
5. 申請結果將於場地視察後兩個工作天內回覆。
6. 如果對申請有任何查詢，請透過傳真或電郵與「流動教室」職員聯絡。
7. 申請機構亦可透過互聯網申請，詳情請瀏覽牙齒俱樂部網頁 www.toothclub.gov.hk 點擊「口腔健康教育事務科服務介紹」之「陽光笑容流動教室」。

學校名稱(中文):_____
(英文):_____
學校地址 :_____
_____
聯絡人姓名 :_____ 職位:_____
電郵地址 :_____
聯絡電話 :_____ 傳真號碼:_____
預約服務日期 :1._____年_____月_____日 至 _____年_____月_____日 或
2._____年_____月_____日 至 _____年_____月_____日
建議泊車地點 :_____或
_____
預計接受服務學生人數:_____
申請人姓名 :_____ 職位:_____
申請日期 :_____