

欣悅坊-地區支援中心(觀塘東)
恆常託管報名表

10 月

會員姓名: _____

居住：本區(包括特殊學校專隊) ☐ 非本區 ☐

MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY	FRIDAY	SATURDAY
星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
28	29	30	1 (公眾假期)	2 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	3 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳
5 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	6 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	7 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	8 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	9 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	10 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳
12 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	13 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	14 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	15 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	16 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	17 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳
19 (公眾假期)	20 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	21 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	22 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	23 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	24 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳
26 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	27 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	28 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	29 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	30 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳	31 ☐ 時間: __至__ ☐ 午膳

☐ 需要接校車，學校: _____

☐ 在中心服藥

家屬簽署: _____

日期: _____

截止日期: 17/9/2026