## Request Form for Health Education Printed Materials on Exercise Prescription Central Health Education Unit, Department of Health

衞生署中央健康教育組 索取有關運動處方計劃的健康教育印刷素材表格

Please indicate in the appropriate box / boxes the quantity of printed materials required : -

請在適當空格內填寫所需印刷素材的數量:-

Code No.	Name	Туре	Language	Quantity
新編號	名稱	類別	語言	數量
EXN/EXEP 016B	開展運動之旅	小冊子	中文	
EXN/EXEP 017B	鍛鍊肌肉保健康	小冊子	中文	
EXN/EXEP 018B	運動有法 - 慢性病友運動須知	小册子	中文	

Please tick  $\lceil \checkmark \rfloor$  in the appropriate box to indicate your choice of location for collection of printed materials and return the completed form by post or fax to one of the following health education centres:

請在適當空格內加上「✓」以選擇領取印刷教材的地點,並將填妥的表格以郵寄或傳真方式交回下列其中一個健康教育 中心:

	<b>Centres</b> 中心	<b>Address</b> 地址	Enquiry No. 查詢電話	<b>Fax No.</b> 傳真號碼
	Central Health Education Unit 中央健康教育組	7/F, Southorn Centre, 130 Hennessy Road, Wanchai, H.K. 香港灣仔軒尼詩道130號修頓中心7樓	2572 1476	2591 6127
	Tsuen Wan Health Education Centre 荃灣健康教育中心 荃灣政府合署13樓	13/F, Tsuen Wan Government Office, 38 Sai Lau Kok Road, Tsuen Wan, N.T. 新界荃灣西樓角路38號	2417 6505	2498 3520
We will	inform you of the date of co	llection upon receipt of your request form.		

We will inform you of the date of collection upon receipt of your request form.

我們收到你的索取表格後,會通知你到取日期。

Requesting Party 索取人	
Name 姓名	_
*Organization 所屬機構	_
Contact No. 電話	
Fax	_
Signature 簽署	_
Date 日期	

下欄只供本單位職員填寫

Dat	e of Collection 到取日期
Off	cer's Signature (Liaison) 職員簽署 (聯絡)
Dat	e 日期
Off	icer's Signature (Collection) 職員簽署 (取
Dat	e日期

\*Fill in when appropriate 適用時填寫

Note: The information contained in this form will only be used for processing the request for printed materials. The Department of Health reserves the right to decide on the quantity of materials

註 :本表格內的資料只會用作處理索取印刷素材申請。衞生署保留決定所提供素材數量的權利。