殘疾人士
輔助就業培訓

Supported Employment Training for
Persons with Disabilities (SET)



個人資料

姓名：_____ 先生/女士/小姐

電話：_____

地址：_____

復康類別

☐弱能人士（智力程度：_____）

☐精神復康人士（診斷：_____）

☐其他：_____

轉介社工（如有）

姓名：_____ 先生/女士/小姐

機構/單位：_____

職位：_____

電話：_____

電郵地址：_____

家長/監護人（如申請人為18歲以下）

姓名：_____ 先生/女士/小姐

電話：_____

填妥資料後可傳真、郵寄、電郵或親臨本中心遞交，負責職員會盡快聯絡申請人。

電話：2835 4362
傳真：3104 3647
地址：香港灣仔堅尼地道100號賽馬會社會服務大樓13樓
電郵：rs.set@sjs.org.hk

*以上個人資料只供申請本服務的用途。