

飲水思源

香港青少年「東江之水越山來」歷史追溯團(2018)

報名表

收據編號：

- * 參加者費用全免(包括團費、保險、團服、襟牌、團員手冊等)，但必須繳交保證金港幣 500 元，保證金在活動結束時全額退回，參加者若以任何理由要求退團，保證金一概不退回，不能替換他人。
- * 收集個人資料聲明：
 1. 收集資料的目的：本機構通過申請表所收集的個人資料只用作活動行政及購買保險。
 2. 報名者提供的有關資料，只作此活動之用，資料由香港國民教育促進會單獨保存。
 3. 資料的保存期限：本機構將於活動完結後三個月內銷毀資料。
- * 本人已閱讀《報名須知》，願意遵守規定，並證實所填報資料屬實無誤。
- * 請用中文正楷填寫，如書寫潦草不工整，資料不完整，將不獲受理。
- * 查詢/郵遞/報名地點：香港國民教育促進會 電話：25627383
地址：香港北角英皇道 395 號僑冠大廈 A 座六字樓 A4-A7 室

報名及付款方法： <input type="checkbox"/> 親臨 <input type="checkbox"/> 郵遞 / <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票									
中文姓名			英文姓名						
出生日期		年 月 日			性別		國籍		
身份證號碼									
回鄉證/護照號碼			有效期至			年 月 日			
住址									
聯絡電話		(日間)：		(晚間)：			(手提)：		
電郵		內地手提							
就讀學校/工作單位			級別/職務						
地址		電話							
衣著尺碼(馬甲)： <input type="checkbox"/> 小碼 <input type="checkbox"/> 中碼 <input type="checkbox"/> 大碼 <input type="checkbox"/> 加大碼									
身體狀況		<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 需長期服藥(疾病：_____ 藥物：_____)							
緊急聯絡人		關係		電話		手提			
* 未滿 18 歲人士需由家長或監護人簽名同意參加：									
關係：			姓名：			簽署：			
推薦團體/人士名稱(若有)：						電話：			
* 退款收款人支票抬頭：									
備註/批核：					報名人簽署：_____				
2018 年 月 日									