



since 1986

# 東九龍青年社 有限公司

East Kowloon  
Youth Society Limited  
慈善團體註冊編號：91/12776

辦事處：九龍黃大仙黃大仙下(二)邨龍吉樓地下2號(東九龍青年社綜合青年服務中心) 電話：3563-7790 傳真：3563-7791  
Office: FLAT 2, G/F, LUNG GUT HOUSE, LOWER WONG TAI SIN ESTATE, WONG TAI SIN, KLN  
(East Kowloon Youth Society Integrated Youth Services Centre) E-mail: info@ekys.org.hk Website: www.ekys.org.hk

## 『從心感受·農村孩子』廣西義教團 2019 報名表

(請用正楷填寫)

### 甲：基本資料(\*參加者必須填寫)

*姓名(中文): _____	*姓名(英文): _____	照片
*出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日	*年齡: _____	
*性別: _____	*身份證號碼: _____	
*住宅電話: _____	*手提電話: _____	
*電郵地址: _____		
WeChat/Facebook: _____		
*聯絡地址(中文): <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 新界 _____ 區/ _____ (*街 / 號)		
_____ (*邨/苑)/ _____ (座)/ _____ (樓)/ _____ (室)		
*學校名稱/現職機構名稱(中文): _____	*就讀年級/職位: _____	
*活動服飾尺碼: <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL		

### 乙：考察計劃資料 (\*參加者必須填寫)

*回鄉證號碼: _____	*回鄉證有效期至: _____	
*香港緊急聯絡人姓名: _____	*與參加者關係: _____	*聯絡電話: _____
普通話能力: (請在 <input type="checkbox"/> 加上✓號) <input type="checkbox"/> 熟練 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 未能掌握		
健康狀況: (請在 <input type="checkbox"/> 加上✓號) <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 曾患心臟病 <input type="checkbox"/> 曾患其它: _____		
是否對某些藥物敏感(如有請列出) _____		
是否首次前往內地: (請在 <input type="checkbox"/> 加上✓號) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

為配合《2012年個人資料(私隱)(修訂)條例》，及為能繼續與閣下保持聯繫及接收本會及九龍社團聯會及其所有屬會及是次活動之協辦機構的資訊，及向閣下推廣活動、籌款、服務、禮品等，在獲得你的同意後，我們將會使用閣下提供給我們的個人資料，透過不同的聯絡方式如電郵、郵寄、電話或短訊等，與你聯繫及用作上述用途。而閣下亦同意你提供的個人資料將會被本會、九龍社團聯會及其所有屬會及是次活動之協辦機構用作上述用途。你亦可以隨時選擇在資料的使用上另有安排，或日後除必要通知外不希望接收其他資訊，請以上述方式通知我們，我們不會因此收取費用。

本人同意上述有關收集及使用個人資料的安排。(請在適當之方格內加上“✓”)

簽署: \_\_\_\_\_ 填表日期: \_\_\_\_\_

如你不在空格加「✓」但在上欄簽署，即表示不反對(即同意)被加入聯絡名單，因此，你須在簽署前小心閱讀。



since 1986

# 東九龍青年社 有限公司

East Kowloon  
Youth Society Limited

慈善團體註冊編號：91/12776

辦事處：九龍黃大仙黃大仙下(二)邨龍吉樓地下2號(東九龍青年社綜合青年服務中心) 電話：3563-7790 傳真：3563-7791  
Office：FLAT 2, G/F, LUNG GUT HOUSE, LOWER WONG TAI SIN ESTATE, WONG TAI SIN, KLN  
(East Kowloon Youth Society Integrated Youth Services Centre) E-mail：info@ekys.org.hk Website：www.ekys.org.hk

## 家長/監護人同意書

(若參加者年齡不足 18 歲，須由家長/監護人簽署同意書)

本人\_\_\_\_\_同意敝子女\_\_\_\_\_參加『從心感受·農村孩子』廣西義教團 2019。謹此聲明敝子女並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若敝子女不注意安全或不遵守職員/導師/組長的指導而遇到任何意外，引致損傷或死亡，本人將不會追究任何責任或賠償。

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 與參加者關係：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

- 註：
1. 報名參加者須為年齡介乎 12 至 24 歲的香港永久性居民(詳情以海報資料為準)，報名表格可自行影印填寫；
  2. 若有意報名參加者年齡不足 18 歲，須由家長/監護人簽署同意方能報名參加；
  3. 主辦機構將會於指定時間為報名參加者安排面試甄選；
  4. 交流團的參加者必須依時出席主辦機構為交流團安排之營前會、總結分享會及相關之活動。

### ◆報名方法◆

報名表格填妥後連同身份證及回鄉證副本，電郵、郵寄或親身遞交到主辦機構。

機構地址及聯絡人如下：

主辦機構	聯絡人	電話	地址
東九龍青年社	廖艷鳳小姐	3563 7790	九龍黃大仙黃大仙下(二)邨龍吉樓地下 (東九龍青年社綜合青年服務中心)

### ◆報名截止日期◆

『從心感受·農村孩子』廣西義教團 2019	2019 年 1 月 25 日(星期五)
-----------------------	----------------------