



救世軍大坑東隊及社區中心合辦 2020 年暑期福音/學習夏令營報名表格



(甲) 參加者個人資料

姓名：(中) _____ (英) _____ 性別：男 / 女
 年齡： _____ 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日
 暑假後就讀學校： _____ 暑假後升讀年級：小學 _____ 年級
 電話：(住宅) _____ (手提) _____
 住址： _____ 電郵： _____

閣下如何獲知本中心暑假活動的消息？

網頁 海報/橫額宣傳 朋友介紹 其他(請註明)： _____

(乙) 申請之活動及費用

備註：1)親臨本中心繳費，可以現金或支票形式付款(抬頭須寫上「救世軍」)



2)所有費用不設退款

活動名稱	參加上課時段	費用	收據編號
暑期福音夏令營 (8月3-7日)	<input type="checkbox"/> 下午1至下午5時	\$500/一星期	C0
	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票號碼 _____	付款方式	職員簽署及日期
半日制 暑期專科研習班 (8月10-21日)	<input type="checkbox"/> 上午10至下午1時	\$1,000/兩星期	C0
	<input type="checkbox"/> 下午2至下午5時	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票號碼 _____	付款方式 職員簽署及日期
暑期福音夏令營 + 半日制暑期專科研習班	<input type="checkbox"/> 下午1至下午5時 (夏令營) 上午10至下午1時 (研習班)	\$1,300/三星期	C0
	<input type="checkbox"/> 下午1至下午5時 (夏令營) 下午2至下午5時 (研習班)	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票號碼 _____	付款方式 職員簽署及日期

家長備註：

(丙) 同意書

本人 / 敝子女 _____ (參加者姓名) 同意參與上述活動。本人亦已閱讀，並同意「報名須知」內的所有條文。茲證明子女身體及精神健康狀況良好，適宜參加上述活動。如本人 / 敝子女不遵照中心及導師指示參與活動而發生意外，貴中心無須負責任何責任。貴中心保留一切更改活動及退款決定的權利。

家長姓名： _____ 與參加者關係： _____ (電話) _____
 緊急聯絡人及電話：(姓名) _____ (電話) _____
 家長簽署： _____ 參加者簽署： _____ 日期： _____