

捐助機構：

主辦機構：

計劃夥伴：



「賽馬會齡活城市計劃 - 見習無限耆」：社福服務體驗之旅報名表格

請以正楷填寫此表格，並細閱申請須知。

*此表格可自行影印

職員專用

檔案編號：_____

茲收日期：_____

職員：_____

致： 新界沙田瀝源邨貴和樓地下 123,125-140 號 基督教香港信義會沙田多元化金齡服務中心
查詢： 電話：2691 7163 傳真：2694 8158 聯絡人：伍焯儀姑娘或黃嘉雯姑娘

基本資料

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ 出生日期：_____

性別：_____ 年齡：_____

手提電話：_____ 住宅電話：_____

通訊地址：_____

教育程度：_____ 電郵地址：_____

緊急事故聯絡人：_____ 關係：_____ 電話：_____

請簡述報讀的原因：_____

現在就業狀況

退休 兼職受僱 自僱

現時／最後從事的一份工作	職位	年份

專長：_____ 興趣：_____

申請人須知

1. 合適的參加者將被邀請面試作甄選方能成功取錄，一經取錄不得轉讓予其他人士。
2. 本計劃可能會在舉辦活動期間進行攝影及錄影作宣傳及推廣之用。
3. 如有任何爭議，主辦機構將保留最終決定權。
4. 需繳交\$200 按金，若參加者出席 5 次或以上訓練，評估合格及完成實習，便可退回按金

聲明

1. 本人聲明本申請表一切資料，依本人所知均屬完整真確。
2. 本人願意遵守貴機構所訂下的受訓章則。
3. 本人已細閱報名表格內之申請須知。

申請人簽署：_____

日期：_____