|  |
| --- |
| **C:\ayplogo - green.jpg 香港青年獎勵計劃 直屬執行處****活動報名表** |
| 活動名稱： |  |
| 姓名(中文)： |  | 姓名(英文)： |  |
| 性別： |  | 年齡： |  | 出生日期(日/月/年)： |  |
| 手提電話： |  | 住宅電話： |  |
| 電郵： |  |
| 住址： |  |
| 執行處支部： |  | 執行處： |  |
| 章級： |  |
| \*申請學生資助 (請☑)： |  □ 是 / □ 否 (只限AYP 參加者申請) |
| 參加者簽署: | 18歲以下的參加者必須得到家長同意方可參與本活動 |
| 家長姓名：聯絡電話： | 家長簽署同意： |
| 收集個人資料告示你所提供的個人資料只會用於香港青年獎勵計劃/直屬執行處處理有關申請事宜。本會將保留已存檔的個人資料作統計、收集意見、活動推廣、籌款及通訊等用途。如欲查詢或更改你的個人資料，請聯絡本會。□ 本人不想接收香港青年獎勵計劃/直屬執行處之最新資訊 |
| 辦事處專用 |
| 收件日期： |  | 收據編號： |  |  |
| 報名結果： | □ 接受 / □ 不接受 | 資助申請： | □ 批准 (減免金額: ) □ 不獲批准 |