

主辦機構：



東聯社會服務基金
EAST UNION FOUNDATION



youth
Nurture 香港青年培育協會
Hong Kong Youth Nurture Association

合辦機構：



九龍東區各界聯會

「啟蒙人生」香港學子開筆禮 2025

參加者申報表

參加者個人資料

中文姓名：_____ 英文姓名：_____ 性別：_____

*個人資料請用正楷填寫，須與身份證上的資料一致

身份證號碼：_____ 回鄉證號碼：_____ (有效日期：_____)

出生日期：_____ 出生地：_____ 手提電話：_____

就讀學校及年級：_____ 電郵：_____ 團衣尺寸：_____

(XL/L/M/S)

HK Youth+會員編號：_____ YO PLACE 會員編號：_____

(所有參加者必須成為 HK Youth+會員，未登記之參加者請下載
HK YOUTH+手機應用程式進行登記)

(所有參加者須為大灣區公共家園青年公益基 Yo Place 之會
員，未登記之參加者請自行登入

<https://www.yoplace.org.hk/tc/member/registration> 進行網上登記)

是否首行族(過去 5 年內未曾參加過赴內地的主題式交流團者)? 是 否

證件副本

| | |
|-------|-------|
| 身份證副本 | 回鄉證副本 |
|-------|-------|

參加者健康申報

身體健康狀況良好，並沒患有任何疾病。

為素食者／對某種食物敏感* (請註明：_____)。

患有：

心臟病

高血壓

糖尿病

乙型肝炎

皮膚病

肺炎

白喉

結核病

紅眼症

腸道寄生蟲病

哮喘

敏感：_____

在日常生活需要特別器材輔助 (請註明：_____)。

籌委會聯絡：

電話：3169 7406 電郵：HKYouthNurture@gmail.com

傳真：2125 5996 網址：<http://www.HKYouthNurture.org>

地址：元朗派遞局郵政信箱 212 號香港青年培育協會

主辦機構：



東聯社會服務基金
EAST UNION FOUNDATION



Youth Nurture 香港青年培育協會
Hong Kong Youth Nurture Association

合辦機構：



九龍東區各界聯會

其他事項

✚ 啟程前簡介會及總結分享會安排

| | |
|---|---|
| 啟程前簡介會 日期：2025年8月9日(六) 時間：14:30-16:30 地點：九龍荔枝角長沙灣道760號4樓C室 Dream Impact(香港紗廠工業大廈5期) | 總結分享會 日期：2025年9月13日(六) 時間：14:30-16:30 地點：九龍荔枝角長沙灣道760號4樓C室 Dream Impact(香港紗廠工業大廈5期) |
|---|---|

✚ 退回按金安排

參加者依時出席啟程前簡介會，總結分享會；按時遞交總結分享文章、全程出席於當地舉行之活動以及活動中表現良好，\$500按金將於總結分享會中以支票形式退回，請清楚填寫支票抬頭。

退回按金支票抬頭：_____

請留意：銀行不會接納未滿18歲者之支票，若未滿18歲須填寫家長之銀行賬戶名稱。

✚ 緊急聯絡人資料

姓名：_____ 與參加者關係：_____

緊急聯絡人電話(手提)：_____ (住宅)：_____

聲明

- 本人聲明以上填報的資料均真確無訛、完整並最近期，也為事實之全部。
- 在活動期間，大會拍攝之相片和錄影，及本人提交的相片和影像，大會有權將其作教育或宣傳等用途。
- 本人清楚，須按時出席啟程前簡介會，總結分享會；按時遞交總結分享文章，以及活動中表現良好，\$500按金將於總結分享會中退回。

參加者簽署：_____ 日期：_____

家長同意書(只適用於18歲以下參加者)

本人_____ 同意敝子/女>(*刪去不適者)_____ 參加由東聯社會服務基金、香港青年培育協會主辦，於2025年8月15至17日舉辦之「啟蒙人生----香港學子開筆禮2025」。

此致

家長簽署：_____ 家長姓名：_____ 簽署日期：_____

※ 籌委會所收集之個人資料是為確保活動順利舉行，一切資料絕對保密，只用於「啟蒙人生----香港學子開筆禮2025」存檔。

籌委會聯絡：

電話：3169 7406 電郵：HKYouthNurture@gmail.com

傳真：2125 5996 網址：<http://www.HKYouthNurture.org>

地址：元朗派遞局郵政信箱212號香港青年培育協會