



西馬探訪團 (10-16/1/2023) 報名表

(請在合適的方格 ✓)

個人資料

英文姓名： _____

中文姓名： _____ *中英文姓名必須與護照相同

護照有效日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

年齡： 60或以下 61-69 70或以上 性別： 男 女

聯絡電話： _____ 電郵地址： _____

所屬堂會： _____

緊急事故聯絡人

姓名： _____ 與申請人關係： _____

聯絡電話： _____

健康狀況

1. 曾否留院治病？ 否 曾 (日期： _____ 原因： _____)
2. 現時健康狀況： 好 普通 差 (註：本團行程須在炎熱天氣下長時間步行)
3. 現時情緒狀況： 穩定 間中不穩定 不穩定 非常不穩定
4. 是否需要長期服藥？： 否 是，請註明疾病： _____
5. 是否對某些東西(如：食物、藥物等)有敏感反應？ 否 是，請註明 _____
6. 特別需要 (請註明)： _____

其他要求 (請註明；如：單獨住一個房間)

申請人簽名： _____ 日期： _____

報名

報名表連同按金\$2,000 (支票抬頭：香港宣道差會)，郵寄 (九龍尖沙咀柯士甸路 22-26A 號好兆年行 508 室) / 傳真 (2783 9277) / 電郵 (mkpoon@hkam.org) 香港宣道差會潘牧師

截止報名：2022 年 11 月 30 日

收集個人資料聲明

閣下提供的個人資料，只用於舉辦是次「西馬探訪團」的行政需要及有關的統計用途，當行程及有關統計工作完結後，本會將不再保留，所持閣下的個人資料，將予以銷毀。