**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。