



2015 青少年 I.T.夏令營申請表格

Application Form of Youth I.T. Summer Camp

日期 Date: 2015 年 7 月 20 日-7 月-25 日
 2015 年 7 月 27 日-8 月 01 日

甲部 Part A：學生個人資料 Student Personal Information

(請以正楷填寫，並與身份證/旅遊證件相同。In BLOCK letter as printed in your HKID card/Passport)

中文姓名(Chinese Name): _____ English Name (英文姓名): _____

學校名稱 School Name: _____ 級別 Class: _____

性別 Sex: _____ 國籍 Nationality: _____ 出生日期 Date of Birth: ____/____/____ (D/M/Y)

香港身份證號碼 HKID Number: _____ () 香港身份證附有相片 HKID with photo: 是 Yes NO 否

通訊地址 Corresponding Address: _____

聯絡電話 Telephone: _____ 手機 Mobile: _____ 電郵 Email: _____

乙部 Part B：健康資料 Health Information

請回答以下問題及提供詳情 Please tick 'Yes' or 'No' and provide details.

- 閣下是否曾經患過嚴重的疾病? Do you have any serious disease?
 否 No 是 Yes, 請給詳細資料 give details _____
- 閣下是否長期服食藥物? Are you on medication?
 否 No 是 Yes, 請給詳細資料 give details _____
- 閣下是否曾經入醫院接受手術? Have you ever undergone any surgery?
 否 No 是 Yes, 請給詳細資料 give details _____
- 閣下是否對某些食物、動物、藥物、羽毛或其他東西有敏感? Are you allergic to any food/substance?
 否 No 是 Yes, 請給詳細資料 give details _____
- 閣下是否有其他健康問題? Do you have other health problems?
 否 No 是 Yes, 請給詳細資料 give details _____

丙部 Part C：付款 Payment

請將營費港幣\$5,880 的支票連同此申請表格，寄回九龍旺角道 2A 號琪恆中心 14 樓 1401 室，劃線支票抬頭寫上「教聯國際文化交流中心」。

Please complete this application form with the payment of HKD5,880 and send to Room 1401, 14/F, Win Century Centre, 2A Mong Kok Road, Kowloon. The crossed cheque is payable to "HKFEW International Culture Exchange Centre."

丁部 Part D：家長/監護人資料 Parent / Guardian Details

姓名 Name: _____ 關係 Relationship: _____

電話 Telephone: _____ 手機 Mobile: _____ 電郵 Email: _____

通訊地址 Address: _____

戊部 Part E：申請人同意書 Applicant Declaration

本人同意小兒／女 _____ (學生姓名) 參加上述 I.T.夏令營。謹此聲明健康申報正確無訛及身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若不注意安全或不遵守主辦機構或隨隊老師的指導而遇到任何意外，引致損傷，本人不會向香港教育工作者聯會教育培訓交流中心/教聯國際文化交流中心追究任何責任或賠償。本人並授權隨主辦機構負責人或隨隊老師在緊急情況下為作出適當的醫療安排。

I agree my child _____ (name of student) to join the above I.T. summer camp. The health information in Part C is correct and the health condition is good. My child does not have any health problems which deter him/her from participating in this programme. If my child does not pay attention to safety or not follow the instructions of the programme operators/teacher, should he/she come across any accident and bring about any injury, I will not claim responsibility or compensation from the HKFEW Education Training and Exchange Centre/HKFEW International Culture Exchange Centre. I also authorize the programme operator/teacher to take appropriate action in the event of a medical emergency.

家長/監護人姓名 Name of Parent / Guardian: _____

家長/監護人簽署 Signature of Parent / Guardian: _____ 日期 Date: _____



香港教育工作者聯會

Hong Kong Federation of Education Workers

教育培訓交流中心 Education Training and Exchange Centre

九龍旺角道 2A 號琪恆中心 14 樓 1401 室 Room 1401, 14/F, Win Century Centre, 2A Mong Kok Road, Kowloon, HK.

電話 Tel:27713113 傳真 Fax:35791807 電郵 Email:simonchan@hkfew.org.hk 網址 Website:<http://www.teacher.org.hk>

主辦機構：香港教育工作者聯會 香港科技大學 承辦機構：教聯國際文化交流中心 旅行社牌照號碼：353131

2015 青少年 I.T. 夏令營申請表格

Application Form of Youth I.T. Summer Camp

日期 Date: 2015 年 7 月 20 日-7 月-25 日

2015 年 7 月 27 日-8 月 01 日

中文姓名(Chinese Name): _____ English in Name (英文姓名): _____

學校名稱 School Name: _____

****請貼上旅遊證件副本 Please stick the copy of the travel documents****

身份證副本
HKID Copy