香港聾人福利促進會 聽障青年支援網絡

構圖的秘密

參加表格

參加者姓名	性別	手語翻譯		報名紀錄（**由本會填寫**）活動編號： TSW21/A020-3				
				收費中心			日期	負責職員
		要	不要	TKO	HKC	NTC		

費用： 聾福及 HISN 會員 $30 ☑

聯絡方法：手提電話：_____(SMS)備註：_____聾福會員編號：_____

*如需緊急事故，請電：_____(必須填寫)，與_____(姓名)聯絡，與參加者關係：_____

聲明

本人明白於活動過程中由工作人員所拍攝之照片及影片有可能用於香港聾人福利促進會宣傳、通訊刊物及網頁之用，並不作另行通知，若有任何意見可以書面向中心提出。另上列參加者均為身體狀況良好,適合參加是次活動。大會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議。

參加者簽署：_____(18 歲以下申請人，請由家長 / 監護人填寫以下部份) 日期：_____

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____
家長/監護人姓名：_____ 先生 / 女士 / 小姐與申請人關係：_____
聯絡電話：_____ 傳真：_____

注意： 1. 報名表內所填寫之個人資料只供本會作通訊及統計之用，參加者可向中心查詢或修改。

2. 如需要特別安排，請參加者在報名時列明於報名表上及口頭通知報名職員，安排與否，由大會決定。

*請將填妥之表格及支票寄回將軍澳尚德邨尚美樓 6 樓「香港聾人福利促進會將軍澳社交及康樂中心」，封面註明「報名參加聽障青年支援網絡－構圖的秘密」收。

==========

為使導師對參加者有初步認識，請參加者回答下列問題，謝謝。

1) 請問你曾學過攝影嗎？ ☐ 有 ☐ 沒有

2) 請問你擁有具拍攝功能的器材嗎? ☐ 有，品牌及型號：_____ ☐ 沒有

3) 請問你的電腦型號是？ _____

4) 現時有工作嗎？ ☐ 有 ☐ 沒有

5) 對是次工作坊的期望：_____