

參加者姓名	性別	手語翻譯服務		報名紀錄 (由本會填寫)				
		要	不要	收費中心	收取費用	收據編號	收費日期	負責職員

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

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

聲 明

1. 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。
2. 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-【乘風航@型新日營】活動」收，或電郵至 hisn@deaf.org.hk，或傳真至 27614390。

乘風航@型新日營

1. 航前工作坊：

日期：2018 年 9 月 3 日(星期一)

時間：晚上 8 時至 9 時 30 分

地點：本會將軍澳中心

目的：介紹活動安排、目的及內容，互相認識

此部份由參加者保存

2. 乘風航@型新日營及航後工作坊：

日期：2018 年 9 月 9 日(星期日)

時間：早上 9 時至晚上 7 時

集合時間：早上 8 時 30 分 (逾時不候，敬請準時)

集合地點：黃竹坑港鐵站 B 出口

解散地點：灣仔附近，解散時才退還按金

行程：乘駁艇往訓練船(需自付來回駁艇費用) → 船上活動及午膳 (需自備) → 離船 → 參與航後工作坊

備註：

1. 為免影響活動進度，個別遲到之參加者將不獲安排進入乘風航及按金將不獲退還；
2. 請參加者穿著輕便服裝出席，自備更換衣物、毛巾、防曬用品、水、耳機盒、暈浪丸等；
3. 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；
4. 大會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議；
5. 天雨安排：如香港天文台在當日上午 7 時前發出紅雨警告、黑雨警告、3 號或以上熱帶氣旋警告，當日活動將會取消，並且大會將於當日上午 7 時正以短訊通知參加者