

## 香港聾人福利促進會 聽障青年支援網絡

“天生我才必有用-招募剪接導師” HISN got talent - Film Editing 參加表格

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	填表中心(TKOC/HKC/NTC)	收表日期	負責職員

可教授使用的電腦剪接軟件：\_\_\_\_\_

是否有所屬技能的證明文件：是 否 (可於面談時提供正本作參考)

可以預約面談的日期及時間：\_\_\_\_\_

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

\*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。

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：\_\_\_\_\_

\*請將填妥之表格電郵至 hisn@deaf.org.hk，或傳真至 27614390。