

海洋橡皮艇體驗活動申請表

機構/公司/學校資料

機構/公司/學校名稱：			
聯絡地址：			
聯絡人資料：	(姓名)	(職位)	
	(辦公室電話)	(手提電話)	
	(傳真)	(電郵)	
活動日負責人資料：	(姓名)	(手提電話)	

活動申請資料

活動日期：	(首選)	(次選)
活動時間：		
參加者人數：	活動費用*：	

*如當日出席人數減少，亦會按申請表人數收費。

申請人姓名

簽署及團體蓋印

申請日期

申請方法：

- 請先致電中心查詢活動日期。
- 填妥「填妥海洋橡皮艇體驗活動申請表」後，於所選活動日期最少兩星期前，以下列方法交回本中心：
 - 郵寄至新界沙田廣源邨廣橡樓地下 香港神託會匯心生命歷奇中心
 - 傳真至 2647 1086
 - 電郵至 crossland@stewards.org.hk

^^^ 本會將於收妥有關申請表格後聯絡貴 機構/學校確認申請 ^^^

申請表格內所提供的個人資料只作申請活動之用。關於各項申請，本中心擁有最終決定權。

中心職員專用 (此欄不用填寫)

致：活動負責人

貴機構 申請之活動，已(獲 / 不獲)批准，活動詳情如下：

活動日期: _____ 活動時間: _____

簽發日期: _____ 職員簽署: _____ 蓋印: _____