

# 澳門紅十字會

## 童十字 -- 2018-2019 年度 “小太陽計劃”

### 報名表

中文姓名		性別	
外文姓名		年齡	
出生日期			
地 址			
聯絡電話			
電郵地址			
緊急聯絡人簽名			

希望日後也能收到本會活動短訊

\* 資料只作為本次活動使用

\* 報名表格可自行複印

\* 填妥報名表後交回本會

( 地址：新口岸宋玉生廣場 255-263 號中土大廈三樓 )

\* 查詢：請致電本會青少年及志願服務部

( 電話：8795 1364 / 8795 1229 )