

澳門紅十字會
「童十字」識災傳關愛暑期計劃之 WE CAN DO IT
報名表

中文姓名		性別		年齡	
外文姓名		出生日期	年 / 月 / 日		
父親姓名					
父親聯絡電話			<input type="checkbox"/> 願意接收本會其他活動訊息		
母親姓名					
母親聯絡電話			<input type="checkbox"/> 願意接收本會其他活動訊息		
地址					
電郵地址					
接送聯絡人姓名					
緊急聯絡人電話					
課程編班	<input type="checkbox"/> A 班		<input type="checkbox"/> B 班		<input type="checkbox"/> C 班 <input type="checkbox"/> D 班
是否有過敏史	<input type="checkbox"/> 沒有 / <input type="checkbox"/> 有 _____ (請註明)				
<input type="checkbox"/> 家長已知悉「家長須知」 <input type="checkbox"/> 申請者願意成為澳門紅十字會之友---童十字會員 <input type="checkbox"/> 同意貴子女於活動中被拍攝且作本會公開展示或宣傳用途					

報名時需遞交以下之資料：

1. 幼兒吋半彩色近照 1 張及身份證副本 (相片背面請寫上姓名)
2. 接送者吋半彩色近照 1 張及身份證副本，如非本澳居民請提供藍卡或護照副本

*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 至 263 號中土大廈三樓)

*查詢:請致電 8795 1393 (張小姐)