

參加者姓名: _____

會員編號: _____

聯絡電話: _____

*年齡: _____

* 參加者於活動當日/首日必須足齡。

(不符合資格者作後備處理，交表後兩星期內由該活動負責同事電話通知取錄與否)

項目	活動編號	活動名稱	費用	健康申報表		
				已交	未交	不適用
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
共報活動 _____ 個			總數: HK\$ _____			

支票抬頭「香港明愛」或「Caritas – Hong Kong (S.W.D.)」，支票背面寫上參加者姓名及聯絡電話。
繳付金額請勿填寫，有待核實後才填上。

本中心專用

活動: _____ 個

合共費用: 現金 \$ _____

信用咭 \$ _____ (Trace No. _____)

支票 \$ _____ (支票號碼: _____)

核對資料同事: _____

日期: _____