

致：基督教社區服務網絡  
地址：上水彩園村彩湖樓 125 號地下  
電話：2671 7722 ； 8204 0415  
傳真：2671 7946

第 1 頁，共 4 頁
Ref：

## 《跨越城鄉 2003》夏秋成長系列\*活動意向表 / 申請表

≤「以下是\*本校/本機構欲報名的活動；

≤「以下是\*本校/本機構有興趣進一步了解的活動；本意向表不代表\*本校/本機構承諾必定參加，請與\*本校/本機構聯絡談談。

\*學校/機構名稱：\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_

聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(日)\_\_\_\_\_ (手提電話)\_\_\_\_\_ (傳真)\_\_\_\_\_

\*擬活動編號：\_\_\_\_\_

參加者類別(可選多於一項)：  
 幼兒/幼稚園學生  小學生  中學生  成人  
 家庭  家長  長者  復康人仕  弱智人仕  其他\_\_\_\_\_

「參加者人數：\_\_\_\_\_ + 領隊：\_\_\_\_\_ = 總人數：\_\_\_\_\_

「現繳費用：\_\_\_\_\_元 「支票號碼：\_\_\_\_\_

\*本校/本機構印章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

負責人姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_

請將本表傳真至 2671 7946 或寄回上水彩園村彩湖樓 125 號地下

收表後當儘快與貴校/貴機構聯絡有關安排

若有任何查詢，歡迎致電 2671 7722 ； 8204 0415 與楊姑娘或張姑娘聯絡。

「請在合適的空格中填上“II”號；如只作《意向表》用，請無須繳付任何費用，但仍請盡量填寫以下各頁備考。謝謝！

\* 請刪去不適用者

「如欲報名參加活動者，請填上參加者人數、領隊、參加者總人數、費用及支票號碼。