

《粵港澳大灣區社會服務交流團》報名表

會員編號： _____ (如有)

申請手續：申請人請用 **中文正楷** 填寫及並在適當的 內加上 "✓"，傳真至(852) 2332 8019 或電郵 info@swab.org.hk 或寄往 九龍油麻地彌敦道 557 號永旺行 8 樓
本會保留最終決定權

個人資料	姓名	(中文)	(英文) *請填寫香港身份證上的英文姓名		
	身份證號碼	英文連首 4 位數字		出生日期	性別
	回鄉證號碼				
	通訊地址	中文正楷			
	電話	(日)	(晚)	是否註冊社工： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	電郵地址	(英文小楷請勿寫成大楷)		Facebook address: <input type="checkbox"/> 同電郵地址	
工作機構	任職機構/單位				職位
	工作地址				

申請人簽署：_____ 日期：_____

備註：所收集的個人資料，將遵照“個人資料(私隱)條例”規定使用。

付款方式：	支票或銀行存款： 戶名：無國界社工有限公司 銀行：香港上海滙豐銀行有限公司 HSBC 帳號：178-743852-838 現金：不接受郵寄現金 *銀行存款者，請將銀行存款回單拍照發送至 chun@swab.org.hk . (請注明交流團報名+姓名)
-------	--