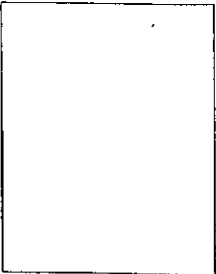


聖雅各福群會

學童課餘託管中心申請表



申請日期：二零____年____月____日 輪候編號：_____

申請託管：二零____年____月開始

申請學童之個人資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：_____

出生日期：_____ 年齡：_____ 出生地點：_____

國籍：_____ 籍貫：_____

地址：_____ 電話：_____

其他聯絡地址：_____ 電話：_____

就讀學校：_____ 年級：____年級 班 上午/下午/全日制

監護人姓名：_____ 關係：_____

家庭資料 (請詳細填寫)

姓名	關係	年齡	學歷	職業/學校	工作時間	收入

家庭總收入：_____

台端填交之個人資料，本會將會保密處理，只會用於處理申請託管事宜及聯絡之用。

本人*同意/不同意 貴會將本人填交之個人資料，用於處理申請託管事宜及聯絡之用。

*請刪去不適用者

申請此項服務之原因：_____

如有急事請通知：姓名：_____ 與兒童之關係_____

地址：_____

電話：_____

申請人簽署：_____

機構專用：接見日期：_____ 時間：_____ 接見者：_____

接受服務日期：_____

離中心日期：_____

離開原因：_____