



自行申請表格 Direct Application Form

個案編號：_____

(由職員填寫/ Fill by staff)

(CA Case 申請人請填寫監護人資料)

I. 申請服務資料 Applications of Services : (請 Please✓)

訓練 /小組 活動 Training / group activities

名稱 Programme Name : _____ 日期 Date : _____

法律支援服務 Legal Support Service

簡述申請內容 Service Required : _____

日期 Date : _____ 地點 Location : _____

II. 申請人資料 Applicant's Information :

姓名 Name : _____ (中文 Chinese) _____ (英文 English) 性別 Sex : _____

身份証號碼 HKID card No. : _____ 種族 Ethnicity : _____ 語言 Language : _____

年齡 Age : _____ 18-25 26-35 36-45 46-59 60+ 職業 Occupation : _____

電話 Tel No : _____ 居住地區 Residential District : _____ 來港年份 Year arrived in HK : _____

III. 子女資料 Child(ren)'s Information :

請✓所需服務

家庭活動 Family activities

Please✓ Service Request :

服務期間需要申請托兒服務 Child Care Service during services

姓名 Name	與申請關係 Relationship	性別 Sex	年齡及出生日期 Age & Date of Birth	就讀年級 Schooling	來港年期 Year arrived in HK	備註 Remark e.g. Special need

IV. 私隱聲明 Privacy Statement :

此表格上之個人資料除作上述用途外，本局將不時透過直接郵遞、電郵、電話、手機短訊及傳真等途徑，向閣下提供有關本局動向、服務推廣及籌募活動等的資訊，屆時將需要使用閣下存於本局之聯絡資料與閣下通訊。Personal information on this form except for these purposes, we would through direct mail, e-mail, telephone, SMS and fax and other channels, to provide you with relevant trends, extension services and information raising activities. We would use contact information stored in communication with you.

如不擬收取，請在以下方格內加「✓」號後交回本局，或與保良局翠林中心聯絡電話：2894 8896。If you do not wish to receive, please [✓] the following and return to us. Or contact PLK Tsui Lam Centre at tel no.: 2894 8896

{ } 本人不欲收取任何保良局上述的宣傳郵件。

I do not wish to receive any promotional messages from PLK Tsui Lam Centre.

申請人/監護人簽署/ Sign by applicant or guardian of applicant : _____ 日期 Date : _____