



2019-2020 年度“小太陽親子義工隊”報名表

(請用正楷填寫)

(兒童)

姓名	中文		外文譯音	
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生日期	日 / 月 / 年
身份證號碼			有效日期	日 / 月 / 年

(家長)

與兒童之關係				
姓名	中文		外文譯音	
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生日期	日 / 月 / 年
任職範疇 (在職人士填寫)			手提電話	
聯絡地址				
身份證號碼			有效日期	日 / 月 / 年

- 本人 同意/ 不同意，活動的出席者被拍攝的相片或影片，可用於本會推廣、教學及宣傳之用。

家長簽署

備註：(1) 請於辦公時間內遞交填妥之報名表到澳門紅十字會

(2) 澳門紅十字會有最終決定權

*註：參加者的所有個人資料僅作本次活動之用。