



《聾健共融全港攝影比賽》

參加表格

請填寫以下表格連同參賽作品於 2008 年 10 月 31 日或之前送到以下地址：(請注意以下地點的辦公時間)

封面請註明參加「聾健共融全港攝影比賽」

- a. 香港中心 - 香港北角英皇道 668 號健康村康勝閣平台 (電話 2854 2676 傳真 2815 4723)
- b. 將軍澳中心 - 新界將軍澳尚德邨尚美樓 6 樓 (電話 2711 1974 傳真 2761 4390)
- c. 新界中心 - 新界屯門安定邨定龍樓地下 105-108 室 (電話 2711 5688 傳真 2711 5877)
- d. 總辦事處 - 香港灣仔軒尼詩道 15 號溫莎公爵社會服務大廈 903 室 (電話 2527 8969 傳真 2529 3316)

1. 個人資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別：男／女 年齡：_____ 身份證號碼 (前 3 個數字)：__ - __ __ __ XXX (X)

組別：學生組／公開組 (請刪除不適用者) 聽覺狀況：聽障人士／健聽人士 (只供統計用途)

就讀學校 (只適用於學生組)：_____

通訊地址：_____

聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

2. 父母或監護人資料 (18 歲以下參賽者須由監護人簽名)

姓名：(中文) _____ (英文) _____

與參賽者關係：_____ 聯絡電話：_____

簽名：_____ 日期：_____

3. 作品資料

相片標題：_____

拍攝地點：_____

相片簡介 (不超過 50 字)：

(收集個人資料：本會所收集申請人的個人資料，只用於攝影比賽事宜。)

本會專用

收件日期：_____ 收件編號：_____ 經手人：_____

收件中心：a. 香港中心 b. 將軍澳中心 c. 新界中心 d. 總辦事處