

本會填寫 HKC / TKO / NTC

登記編號：

香港聾人福利促進會
HSW21/S34 秋日家庭樂遊遊
《專用登記表》

活動日期：2021年10月23日(星期六)

** 會員存根 **
由中心職員填寫
登記編號：HKC / TKO / NTC

	參加者 (1)	參加者 (2)	
參加者 資料	姓名		
	手提電話	關係：	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女
	會員編號		<input type="checkbox"/> 非會員
	聽覺狀況	聽障	<input type="checkbox"/> 聽障 / <input type="checkbox"/> 健聽
	手語翻譯	<input type="checkbox"/> 需要 / <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要 / <input type="checkbox"/> 不需要
	安心出行	<input type="checkbox"/> 已安裝 / <input type="checkbox"/> 未安裝	<input type="checkbox"/> 已安裝 / <input type="checkbox"/> 未安裝
	地址	_____	_____

- 備註：**
1. 凡參加家庭性質活動之參加者，必須為聽障會員的親友。
 2. 報名表格內所填寫之個人資料祇供本會作通訊及統計之用，參加者可向中心查詢或修改。
 3. 為確保參加者遇上緊急情況時，本會能作出妥善的安排，每位參加者必須提供緊急聯絡資訊。
- 聲明：**
4. 活動期間工作人員所拍攝之照片/影片可能用於本會宣傳及通訊刊物之用，而不作另行通知。若參加者有任何意見，歡迎報名前用書面向中心提出。
 5. 上列參加者均同意身體狀況良好，適宜參加上述活動。
 6. 上列不提供緊急聯絡資訊的參加者須自行承擔其個人安全風險，本中心概不負責。

本會專用

登記日期：_____ (電郵/傳真/親身到中心) 收表人：_____

收表中心： 香港中心 將軍澳中心 新界中心 抽籤結果：成功/不成功

收費： 免費 收據編號：_____ 經手人：_____ 日期：_____

HSW21/S34 秋日家庭樂遊遊

活動日期：2021年10月23日(星期六)

活動時間：上午 9:30-下午 5:00

集合時間及地點：上午 9:30 於西貢公眾碼頭 【逾時不候】

解散時間及地點：約下午 5:00 於西貢公眾碼頭

備註：1) 1/9-14/9 以電郵 (hsw@deaf.org.hk)、傳真

(28154723) 或 親身到中心填寫專用報名表登記；

2) 如登記人數超出名額，將進行抽籤，並於 **25/9 前** 以訊息(SMS)通知個別中籤聽障會員，同時，中心將*正式報名表格寄給參加者(1)，並需於指定日期以電郵、傳真或親身交到香港中心，逾期者當作放棄。落籤者不會另行通知，參加者對抽籤結果不得異議；

3) 每位聽障會員限帶 1 位親友；

4) 行程的時間安排只供參考，將以出發當日交通情況及行程相關預訂為準。

*正式報名表格：中籤者須提供身份證號碼首 4 位號碼，以便旅行社購買有關 2019 冠狀病毒保障健康平安保險和以便當局有需要時跟進。旅行社安排的十萬元正旅平安保（適用於六星期至 85 歲之參加者）及五千元正 2019 冠狀病毒醫療保險（只適用於旅程期間感染新冠狀病毒之住院醫療費用）。