心手相連蘇港同學會

入會申請表

姓名：（中文） 姓名（英文）

英文昵稱： 性別： 證件號碼：

出生日期： 日 / 月 / 年 手機號碼：

電郵地址： 微信 ID：

住址：

就讀學校/任職機構： 年級/工作性質：

愛好/興趣：

請問你是哪一期/年「心手相連・青春有約」蘇港青少年交流活動的學員？

收集個人資料聲明：

以上個人資料只會用於內部記錄、進行會員活動及聯絡之用。本會活動所拍攝的相片或影片有機會作本會宣傳之用，恕不另行通知。

本人明白及同意心手相連蘇港同學會收集及使用本人個人資料的目的。申請人同意本申請表的資料及內容均正確無誤。

申請人
簽名：

申請
日期： 年 月 日

備註

曾參加「心手相連・青春有約」蘇港青少年交流活動的學員均可申請入會。