

# 賽馬會青少年 德育培訓計劃

捐助機構  
Funded by:



香港賽馬會慈善信託基金  
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

申請編號： \_\_\_\_\_ (由本中心填寫)

## 德育發展中心 - 培訓課程申請表

### 1. 申請學校／團體資料(請用正楷填寫)：

學校／團體名稱	(中文)：		
	(英文)：		
通訊地址	(中文)：		
	(英文)：		
學校／團體類別	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 非牟利團體／機構 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明： _____ )		
負責人資料 (須年滿 18 歲)	(中文)：	(英文)：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	職位：	聯絡電話：	手提：
	傳真：	電郵：	
	*領隊姓名：	手提：	

\* 如培訓課程當天並非由負責人辦理登記手續，請填寫領隊姓名及聯絡電話。

### 2. 擬進行兩日一夜培訓課程之日期：(申請者可先致電本中心查詢可供申請之日期，並最少於舉辦課程兩個月前申請)

第一選擇：由 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (星期 \_\_\_\_\_) 至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (星期 \_\_\_\_\_)  
 第二選擇：由 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (星期 \_\_\_\_\_) 至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (星期 \_\_\_\_\_)

### 3. 預約培訓課程前之簡介會日期：第一選擇：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日(星期\_\_)第二選擇：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日(星期\_\_)

### 4. 培訓課程費用：(參加人數最少 60 人) 96 個固定床位 (另有活動床舖，可接待共 150 人)

參加者性別	人數	費用 (每人)	合共費用	參加者年級	隨隊老師／導師人數
男	人	\$ 435	\$		男 人
女	人	\$ 435	\$		女 人
合共：	人	\$ 435	\$		人

#### 備註：

- 本學校／團體願意遵守 貴中心一切規則及中心職員的指示，如因違反中心規則而發生任何意外，本學校／團體完全明白參加者責任自負。
- 德育發展中心保留任何設備損毀追究的權利。
- 填妥申請表後，請以下列其中一種方式遞交申請表至本中心：
  - 郵寄至「香港鰂魚涌英皇道 986 號」；
  - 電郵至 qbtc@hkayd.org.hk
  - 傳真至 3100 0047
- 申請結果將以書面回覆。
- 如有任何查詢，請致電 3187 0400 與本中心職員聯絡。

學校／團體負責人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

學校／團體印鑑

### 「培訓課程申請表」申請確認

貴學校／團體負責人：

就 貴學校／團體的申請，謹此回覆，予以確認，發票將於日內寄出，謝謝。

香港青少年發展聯會德育發展中心啟

負責人姓名： \_\_\_\_\_ 負責人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

供本會職員專用

培訓課程費用收訖：\$ \_\_\_\_\_  現金     支票 (銀行： \_\_\_\_\_ 支票號碼： \_\_\_\_\_)

收據號碼： \_\_\_\_\_ 收款人姓名： \_\_\_\_\_ 收款人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_