



第六屆兒童發展基金計劃
「生命有可能—我信夢飛行」

生命師傅報名表

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

匿稱：_____ 性別：男 / 女

年 齡： 21~24 25~29 30~34 35~39
 40~44 45~49 50~54 55 或以上

出生日期：____月____日 出生地點：_____

婚姻狀況： 單身 已婚 離婚 其他，請註明：_____

子女數目：_____ 子女年齡：_____

教育程度： 小學或以下 中學 大專 大學 碩士或以上 學系：_____

職業：_____ 職位：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話：(日間)_____ (手提)_____

聯絡方式： 電話 WhatsApp 電郵 以上三者均可

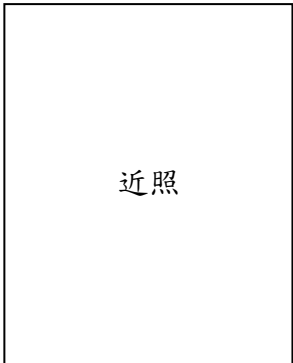
電郵地址：(請以正楷填寫)_____

宗教信仰：_____ 所屬教會(如適用)：_____

能操語言： 廣東話 普通話 英語 其他 (請註明：_____)

個人興趣 (可選擇多於一項)

<input type="checkbox"/> 電腦操作	<input type="checkbox"/> 廚藝	<input type="checkbox"/> 閱讀	<input type="checkbox"/> 運動：_____
<input type="checkbox"/> 電影	<input type="checkbox"/> 舞蹈	<input type="checkbox"/> 攝影	<input type="checkbox"/> 音樂：_____
<input type="checkbox"/> 戲劇	<input type="checkbox"/> 魔術	<input type="checkbox"/> 繪畫及美術	<input type="checkbox"/> 外語：_____
<input type="checkbox"/> 遠足及郊遊	<input type="checkbox"/> 旅遊	<input type="checkbox"/> 露/宿營	<input type="checkbox"/> 其他：_____



個人專長/技能 (可選擇多於一項)

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 人際及社交 | <input type="checkbox"/> 組織及領導 | <input type="checkbox"/> 分析及思考 | <input type="checkbox"/> 研究或處理數據 | <input type="checkbox"/> 公共關係 |
| <input type="checkbox"/> 情緒輔導 | <input type="checkbox"/> 廚藝 | <input type="checkbox"/> 攝影 | <input type="checkbox"/> 語文及語言：_____ | |
| <input type="checkbox"/> 演藝及舞蹈 | <input type="checkbox"/> 電腦及網絡 | <input type="checkbox"/> 美術及設計 | <input type="checkbox"/> 音樂：_____ | |
| <input type="checkbox"/> 醫護 | <input type="checkbox"/> 活動籌辦 | <input type="checkbox"/> 駕駛 | <input type="checkbox"/> 運動：_____ | |
| <input type="checkbox"/> 電腦及網絡 | <input type="checkbox"/> 文書處理 | <input type="checkbox"/> 化妝及美容 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |

個人經驗及質素

服務青少年經驗／事奉經驗：

參與計劃的原因：

對先導訓練的期望：

未來三年，每月可以付出多少時間關心計劃的受導者：

- 每月 2 次 每月 3 次 每月 4 次或以上

推薦單位

教會／團體：_____

推薦人姓名：_____ 推薦人職銜：_____ 聯絡電話：_____

推薦原因：_____

推薦人簽署或蓋印(如適用)：_____

參與聲明：

本人承諾盡心參與訓練課程及計劃，願意用三年時間，關懷及培育青少年的成長。並同意把個人資料交予社會福利署作核對用途之用。

參加者簽署：_____

填表日期：_____年_____月_____日

工業福音團契 東九龍辦事處
九龍新蒲崗雙喜街 9 號匯達商業中心 10 樓
電郵：fhgn@hkief.org.hk

電話：2755 5511 傳真：3764 8790
網址：www.iefcdf.org.hk