



第五屆兒童發展基金計劃  
「我夢我追尋--生命有可能」

生命師傅報名表



選擇區域：深水埗區／黃大仙區 (請刪去不適用者)

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。

參加者簽署：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

查詢：

深水埗區/黃大仙區(計劃聯絡處)：工福西岸天地  
長沙灣元州街 290-296 號西岸國際大廈 802 室  
電郵：fhgn@hkief.org.hk

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