



兒童及青少年
閱讀計劃
Reading Programme
for Children and Youth



參加表格

甲部 (申請人資料)

會員證號碼
(此欄由職員填寫)

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

出生日期：_____年_____月_____日 聯絡電話：_____

公共圖書館圖書證號碼：_____ 就讀班級：_____

- 組別*：
 家庭組 (幼稚園至小三，由家長陪同)
 高小組 (小四至小六)
 初中組 (中一至中三)
 高中組 (中四至中六)

日期：_____ 申請人簽名：_____

家長姓名：_____ 家長簽名：_____ (家庭組適用)

乙部 (提名學校 / 團體資料，如適用)

中文名稱：_____ 聖公會主恩小學 _____ * 全日 上午 下午

英文名稱：_____ S.K.H. CHU YAN PRIMARY SCHOOL _____

地址：_____ 葵涌葵盛西邨第二號校舍 _____

電話：_____ 24201915 _____ 電郵：_____ info@chuyan.edu.hk _____

學校/團體聯絡人姓名：_____ 李慧琪 _____ (中文) _____ LEE WAI KI _____ (英文)

日期：_____ 14-12-2016 _____ 提名學校/團體負責人簽名及蓋章：_____  _____

*請於適當的圈內加上 "☑" 號



你提供的個人資料祇供香港公共圖書館職員用作處理申請及日後聯絡之用。根據個人資料(私隱)條例第18、第22及附表1內第6原則的規定，參加者有權要求查閱及更改所提供的個人資料。如欲索取有關資料的副本，可能須按署方的規定繳付所需費用。(查詢電話：2921 2660)

香港公共圖書館專用欄

職員 (姓名及職位)：_____ 簽署：_____

日期：_____ 圖書館蓋印：_____