



基督教女青年會丘佐榮中學  
THE Y.W.C.A. HIOE TJO YOENG COLLEGE

香港九龍何文田常和街六號 電話：27117159 傳真：27142958 學校網址：http://www.htyc.edu.hk

家長通告 (2017/2018/029)

香港紅十字會青年團第一百二十五團入會申請

各位家長：

早前已聯絡 貴子弟，並已簡述紅十字會青年團制服團隊之相關活動內容於同學。同學亦感興趣，決定成為第一百二十五團之團員，各申請同學必須填妥本表格，並於十月四日或以前交回團長(黃潤棠老師)。

本制服團隊需繳交入團費港幣\$150(內容包括新會員年費、綜合課程收費、迎新錦囊及考試費用等)，同學可用現金或支票繳費，如用支票抬頭請書「香港紅十字會」或“Hong Kong Red Cross”，支票背面請寫上學生姓名及班別。香港紅十字總會亦設有津助計劃給有特別需要的同學申請，詳情可聯絡團長。

基督教女青年會丘佐榮中學校長

陳永傑

二零一七年九月二十八日

回條及費用港幣\$150 (請於十月四日(星期三)或以前交回二號教員室黃潤棠老師)

陳校長：

本人已知悉 貴校家長通告(2017/2018/029)有關申請加入香港紅十字會青年團第一百二十五團之事宜。並同意及支持 敝子弟加入和參與香港紅十字會西九龍總部的相關活動。

申請人(學生)資料：

姓名(英文)	(請用正楷填寫)		
姓名(中文)		性別	* 男 / 女
出生日期	年	月	日
身份証號碼(學生)			
住宅地址(中文)			
手提電話(學生)			
住宅電話			
電郵地址(學生)	(必須清楚書寫)		
緊急聯絡人姓名			
緊急聯絡人電話			

此外， 敝子弟以下之身體狀況需要特別關注(例：哮喘、心臟病)：

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

二零一七年九月\_\_\_\_\_日

家長簽署：\_\_\_\_\_