

晨曦生命教育中心 到訪申請表格

1. 學校／團體／教會／機構名稱：_____

2. 申請探訪地點：西貢晨曦島福音戒毒中心

3. 申請到訪晨曦生命教育中心日期：(請盡量選擇 1-3 個日期，並按優次排列，以便安排分配)

(首選) _____ | (次選) _____ | _____

4. 參加人數：_____

5. 參加人士年齡及有關資料：(例如背景、職業、學歷……)

6. 活動聯絡人姓名：_____ 職位：_____
(先生/小姐/女士)

電話：_____ 手提：_____ 傳真：_____

電郵：_____

地址：_____

注意：所有申請必須填妥申請表格，以便作實及記錄。

機構蓋印

由本會職員填寫

批准

暫不批准

原因：_____

建議：_____

負責批核職員：_____