

晨曦島開放日 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. 申請參加開放日日期：
 2023年 3月 4日 (六) 2023年 10月 28日 (六) 2023年 11月 25日 (六)
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： _____

機構蓋印

注意：所有申請必須填妥申請表格，以便作實及記錄。

現誠邀 閣下成為「晨曦會之友」，請在禱告中記念晨曦會戒毒事工，並接收晨曦會最新消息及見證分享。請於下方適當方格內以別表示意願，我們日後將透過以上聯絡資料與你保持聯繫。

願意，並以WhatsApp 或 電郵接收訊息 不願意

由本會職員填寫

批准 暫不批准

原因： _____

建議： _____

負責批核職員： _____