

## 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：

2026年 10月 24日 (六)       2026年 11月 28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： \_\_\_\_\_