

地址: _____

城市: _____

省: _____ 郵區號碼: _____

電話: () - _____

請填寫閣下家庭的參加者

1) 英文姓名	語言 <input type="checkbox"/> 粵 <input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英	所屬團契 <input type="checkbox"/> 以利亞團 <input type="checkbox"/> 但以理團 <input type="checkbox"/> 約瑟團 <input type="checkbox"/> 約書亞團 <input type="checkbox"/> 國語組 <input type="checkbox"/> 撒母耳團 <input type="checkbox"/> 沒有所屬團契	年齡 <input type="checkbox"/> 2-4 <input type="checkbox"/> 5-10 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 19-25 <input type="checkbox"/> 26-40 <input type="checkbox"/> 41 或以上	
中文姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	Health Card number	Email address	Alternate telephone () -
		<input type="checkbox"/> 如果是十二岁或以下，有否食物敏感? 请注明:	<input type="checkbox"/> 如果是十一岁或以下，是否需要獨立床;.	

2) 英文姓名	語言 <input type="checkbox"/> 粵 <input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英	所屬團契 <input type="checkbox"/> 以利亞團 <input type="checkbox"/> 但以理團 <input type="checkbox"/> 約瑟團 <input type="checkbox"/> 約書亞團 <input type="checkbox"/> 國語組 <input type="checkbox"/> 撒母耳團 <input type="checkbox"/> 沒有所屬團契	年齡 <input type="checkbox"/> 2-4 <input type="checkbox"/> 5-10 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 19-25 <input type="checkbox"/> 26-40 <input type="checkbox"/> 41 或以上	
中文姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	Health Card number	Email address	Alternate telephone () -
		<input type="checkbox"/> 如果是十二岁或以下，有否食物敏感? 请注明:	<input type="checkbox"/> 如果是十一岁或以下，是否需要獨立床;.	

3) 英文姓名	語言 <input type="checkbox"/> 粵 <input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英	所屬團契 <input type="checkbox"/> 以利亞團 <input type="checkbox"/> 但以理團 <input type="checkbox"/> 約瑟團 <input type="checkbox"/> 約書亞團 <input type="checkbox"/> 國語組 <input type="checkbox"/> 撒母耳團 <input type="checkbox"/> 沒有所屬團契	年齡 <input type="checkbox"/> 2-4 <input type="checkbox"/> 5-10 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 19-25 <input type="checkbox"/> 26-40 <input type="checkbox"/> 41 或以上	
中文姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	Health Card number	Email address	Alternate telephone () -
		<input type="checkbox"/> 如果是十二岁或以下，有否食物敏感? 请注明:	<input type="checkbox"/> 如果是十一岁或以下，是否需要獨立床;.	

4) 英文姓名	語言 <input type="checkbox"/> 粵 <input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英	所屬團契 <input type="checkbox"/> 以利亞團 <input type="checkbox"/> 但以理團 <input type="checkbox"/> 約瑟團 <input type="checkbox"/> 約書亞團 <input type="checkbox"/> 國語組 <input type="checkbox"/> 撒母耳團 <input type="checkbox"/> 沒有所屬團契	年齡 <input type="checkbox"/> 2-4 <input type="checkbox"/> 5-10 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 19-25 <input type="checkbox"/> 26-40 <input type="checkbox"/> 41 或以上	
中文姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	Health Card number	Email address	Alternate telephone () -
		<input type="checkbox"/> 如果是十二岁或以下，有否食物敏感? 请注明:		<input type="checkbox"/> 如果是十一岁或以下，是否需要獨立床:

參加類型

- 全時間 部分時間
- 星期六: 早餐 午餐 晚餐
- 星期日: 早餐 午餐 晚餐
- 星期一: 早餐 午餐

交通安排

- 可自行安排
- 需要接送
- 可提供接送車位___個
- 如需接送或可提供接送，請填寫：
 入營時間_____ 出營時間_____
 地址交界 _____

研討會選擇

Day 1		Day 2	
1:20-2:10pm	W10 如何避開大麻屋陷阱	W4 重新看清教會歷史之一二	1:20-2:10pm
2:30-3:20pm	W7 陳牧求生實踐營	W9 梁太改衫研討會	2:30-3:20pm
3:40-4:30pm	W3 教你如何維持長久美滿婚姻	W6 教你如何手作完美首飾	3:20-5:30pm
			W2 何謂基督徒之基本責任
			W5 何謂接待新朋友
			W1 如何幫助子女為成屬靈領袖
			W8 初級自衛術之如何成為葉問
			Line Dance / Couple Time / Bible Study

如你有需要，教會可資助你的費用

- 申請人必須為定期參與本教會聚會之弟兄姊妹。
- 申請人需於七月十七日前遞交生活營報名表及資助申請表給予生活營職員。
- 生活營職員及團契導師將按個別情況而決定申請人可獲之費用資助。

閣下建議費用資助 \$ _____

報名費用計算

小童(5-11) \$30 X _____ = \$ _____
 青年/成人(12+) \$60 X _____ = \$ _____
 總數 \$ _____

→ PLEASE RETURN THIS FORM NO LATER THAN SUNDAY JULY 17, 2011

----- DO NOT WRITE BELOW -----

Received by: _____ Date: _____	Filed by: _____ Date: _____
Amount received: \$ _____ Cash / Cheque # _____	Reference number(s): _____
Remarks: <input type="checkbox"/> Child care needed <input type="checkbox"/> Teen(s) share room with: parents / other teens	