



香港神託會匯心生命歷奇中心
CROSSLAND LIFE ADVENTURE CENTER

新界沙田廣源邨廣橡樓地下

G/F, Oak House, Kwong Yuen Estate, Shatin, N.T.

Tel: 2637 1866 Fax: 2647 1086 Email: crossland@stewards.org.hk

Website: http://crossland.stewards.org.hk



高空繩網/緣繩下降體驗活動申請表

填寫本表前請先參閱附頁之資料

機構/學校資料

機構/學校名稱：			
地址：			
聯絡人資料：	(姓名)	(職位)	
聯絡方法：	(辦公室電話)	(手提電話)	
	(傳真)	(電郵)	
活動日負責人資料：	(姓名)	(手提電話)	

活動申請資料

活動日期：	(首選)	(次選)	
活動時間：			
活動項目：*	<input type="checkbox"/> 高空繩網體驗活動(半日) <input type="checkbox"/> 高空繩網體驗活動(全日) <input type="checkbox"/> 緣繩下降體驗活動 (有關活動詳情可參閱隨附之「高空繩網體驗活動/緣繩下降體驗活動內容」)		
活動地點：	(此欄只適用於緣繩下降體驗)		
參加人數：^	(人數)	(費用)	人 X 每人\$ = \$

*註：請於適當地方加上“✓”號

申請人姓名

簽署及團體蓋印

申請日期

請填妥「高空繩網體驗活動/緣繩下降體驗申請表」後，於所選活動日期最少兩星期前，以下列方法交回本中心：

- 1) 郵寄至新界沙田廣源邨廣橡樓地下 香港神託會匯心生命歷奇中心
- 2) 傳真至 2647 1086 3) 電郵至 crossland@stewards.org.hk

^^^ 本會將於收妥有關申請表格後以電話聯絡貴 機構/學校確認申請 ^^^

申請表格內所提供的個人資料只作申請活動之用。關於各項申請，本中心擁有最終決定權。

中心職員專用 (此欄不用填寫)

致：機構/學校負責人

貴機構/學校申請體之活動，已(獲 / 不獲)批准，活動詳情如下：

活動日期: _____ 活動時間: _____

簽發日期: _____ 職員簽署: _____ 蓋印: _____