



無國界教育 EdWF
Education Without Frontier

參加無國界教育義務工作者表格

香港區適用

參加者資料 Your Information

姓名：(中文正楷) _____ (先生/太太/小姐)

English Name (Mr./Mrs./Miss) : _____

聯絡電話 Tel. No : _____ (日間 Day) _____ (夜間 Night)

傳真號碼 Fax No. : _____ 電郵 e-mail address: _____

通訊地址 Address : _____

辦事處名稱 Name of Organization : _____ 電話 Tel No. (Office): _____

可以幫忙的項目 You Can Help : _____

參加者簽署 : _____ 日期 : _____

多謝您的參與及鼓勵！

註：請把填妥的申請表格寄回本會：香港九龍中央郵政局郵政信箱70002號
或傳真到本會：30072071
或電郵至：goodeducation@gmail.com