

漁農自然護理署「海岸公園大使計劃」
AFCD - Marine Parks Ambassador Scheme
申請表
Application Form

致：九龍長沙灣道 303 號長沙灣政府合署 6 樓漁農自然護理署海岸公園科收
To: 6/F Cheung Sha Wan Government Offices, 303 Cheung Sha Wan Road, Kowloon
(Attn: Marine Parks Division)
傳真號碼 Fax no.: 21520060

第一部份 PART I: 申請人資料 Personal information		
姓名：		Name:
年齡 Age：		性別 Gender：
就讀的院校名稱 Name of Studying Institute:		
科目及就讀年級 Major and Year Studying：		
聯絡地址 Address：		
聯絡方法 Contact Points：	住宅 Home：	手提 Mobile：
	電郵 Email：	
申請人簽名 Signature of Applicant：		日期 Date：
第二部份 PART 2: 如申請人未滿十八歲，請填妥此欄 Applicant whose age is below 18, please fill and sign in this part.		
監護人姓名：		Name of Guardian：
與申請人的關係 Relationship with the Applicant：		聯絡電話 Contact No.：
監護人簽名 Signature of Guardian：		日期 Date：

備註 Remarks:

以上填報的資料均會保密處理。若資料有任何更改，請以書面通知漁農自然護理署海岸公園科。
Information provided would be kept confidential which will be access for the Marine Parks Ambassador Scheme only. Please update the changes with the Marine Parks Division, AFCD if necessary.