

香港社會工作者總工會

九龍上海街473-475 號上海中心4樓 電話：2780 2021 傳真：3007 2595

香港社會工作者總工會 主辦
第四屆社總盃七人足球邀請賽
報名表格

* 請於 內填上 號。

球隊名稱： _____

參賽名義： 團體名義 個人名義

球衣顏色： _____ [第一球衣] _____ [第二球衣]

	第一聯絡代表	第二聯絡代表
姓名：		
電話(Mobile)：		
電郵：		

(如以個人組隊報名，無須填寫球隊名稱、球衣顏色 及 第二聯絡代表姓名)

繳交報名費(\$300)方法：

現金(請勿郵寄現金) 支票，支票號碼： _____

收據抬頭： _____ 自行領取

收款人： _____ 郵寄
(如郵寄，請填寫收款人

回郵地址： _____ 名稱及回郵地址)

* * * * *

社總專用(請勿填寫)

		備註
報名日期：	/ / (截止日期為2/10/2018)	
報名總人數：	人	
有效社總會員人數/百分比：	人/ %	
參賽資格：	✓ / ✗	
	經手人簽署：	

香港社會工作者總工會 主辦
 第四屆社總盃七人足球邀請賽
 參賽球員名單

球隊名稱： _____ 簡稱： _____

球衣顏色： _____ [第一球衣] _____ [第二球衣]

	球員姓名	工作機構	2019 會員編號	社總專用 (合資格 ✓ / ✗)	電郵地址
					(如同意接收社總發放有關會員福利、活動或課程推廣和募捐的資訊，請在□內填上✓號，並寫下電郵地址。閣下日後仍可透過書面形式電郵(service2@hkswgu.org.hk)或郵寄至本會，要求中止接收直接促銷資訊。
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>

完成後，請將表格連同繳費證明，親身遞交 或 傳真至 3007 2595，並將電腦版本的參賽球員名單，電郵至office@hkswgu.org.hk 及 soccer@hkswgu.org.hk

* * * * *

社總專用(請勿填寫)

		備註
報名總人數	人	
社總有效會員人數 / 比例	/	
參賽資格	✓	