

# 香港三育書院- 健康教育中心 HONG KONG ADVENTIST COLLEGE- HEALTH EDUCATION CENTER

香港新界西貢清水灣道1111號  
1111 Clear Water Bay Road, Sai Kung, New Territories, Hong Kong  
查詢電話 Enquiry Tel(852)2719-2718 傳真號碼 Fax(852)2719-1630

## 訂營申請表格 Camp Booking Application Form

### 申請人資料 Booking Information

申請團體/學校/機構名稱： Organization / School/ Company	聯絡電話： Contact Tel No: _____ (日) _____ (夜)
姓名：(中文) _____ (In Eng.) _____	傳真號碼： Fax No. _____
地址： Address	電郵地址： E-Mail

### 營期 Days Required

### 訂餐 Meal Order

性質 Property	年YY月MM日DD	營友數目 Participants		訂餐數目(位) Meal Order(Person)	Date 日期				時間 Time
		男M	女F		( / )	( / )	( / )	( / )	
宿營Lodging Camp	/ / - / /			早餐Breakfast					(8-9am)
日營Day Camp	/ / - / /			午餐Lunch					(12-1pm)
露營Camping	/ / - / /			晚餐Dinner					(6-7pm)
黃昏營Night Camp	/ / - / /			例湯Soup					
總人數Total :				糖水/飲品Sweetmeats/ Drink					
				麥包Break					
				生果Fruit					

### 收費 Fee

	訂營	星期一至五 Weekdays*		六、日及公眾假期 Public Holidays		數量 Unit	總額 Amount
		Weekdays		Holidays			
營費 Lodging fee	日營 Day Camp	\$16/每日計算 Each Day		\$26/每日計算 Each Day		X _____ 人	= \$ _____
	黃昏營 Night Camp	\$16/每日計算 Each Day		\$26/每日計算 Each Day		X _____ 人	= \$ _____
	露營 Camping	\$40/每晚計算(包括借用浴室) X _____ 晚 Night		\$60/每晚計算(包括借用浴室) X _____ 晚 Night		X _____ 人	= \$ _____
	健康中心 Health Center	\$ _____ 貴賓 VIP X _____ 間 Room X _____ 晚 Night					= \$ _____
		\$ _____ 普通 Standard X _____ 間 Room X _____ 晚 Night					= \$ _____
	學生宿舍 Student Dormitory	\$ _____ 四人 Four People X _____ 間 Room X _____ 晚 Night					= \$ _____
\$ _____ 三人 Three People X _____ 間 Room X _____ 晚 Night					= \$ _____		
\$ _____ 二人 Two People X _____ 間 Room X _____ 晚 Night					= \$ _____		
\$ _____ 一人 One People X _____ 間 Room X _____ 晚 Night					= \$ _____		
膳食費 Meal Fee	早餐、晚餐 Breakfast, Dinner	\$ _____ 每餐每位計 Each Person X _____ 餐 Meal				X _____ 人	= \$ _____
	午餐 Lunch	\$ _____ 每餐每位計 Each Person X _____ 餐 Meal				X _____ 人	= \$ _____
場地 Facilities	大禮堂 Gym	(最多700人, 冷氣-\$400; 無冷氣-\$300/每小時) (More than 700 ,A/C-\$400; No A/C\$300/Per hour)				X _____ 小時	= \$ _____
	小禮堂 MPH	(最多150人, 冷氣-\$250; 無冷氣-\$195/每小時) (More than 150 ,A/C-\$250; No A/C\$195/Per hour)				X _____ 小時	= \$ _____
	教堂 Chapel	(最多300人, 冷氣-\$300; 無冷氣-\$200/每小時) (More than 300 ,A/C-\$300; No A/C\$200/Per hour)				X _____ 小時	= \$ _____
	課室 Classroom	(最多30人, 冷氣-\$50; 無冷氣-\$45/每小時) (More than 30 ,A/C-\$50; No A/C\$45/Per hour)				X _____ 小時	= \$ _____
附加器材 Equipment	投影機 LCD Projector	\$150/ 2小時收費 2hrs \$500/ 1日收費 Full day				X _____ 小時	= \$ _____
<b>總收費 TOTAL AMOUNT :</b>							\$ _____

本團體成員自當遵守貴營規則，用營期間倘有違反營規事件或發生任何意外，概由同人等自行承擔。謹以本人簽名及印鑑證明本團體之申請，並須交妥全部費用方為作實。 I declare that all information give in this application form is accurate.

申請人簽名 Applicant's Signature

日期 Date

\*\*\*\*\* OFFICE USE ONLY \*\*\*\*\*

Date of Payment	Amount(\$)	.Deposit(\$)	Receipt No