

截止日期: 2010 年 3 月 8 日 (以邮戳为准)

CONFERENCE

A. 个人资料	
姓名: (中文) (英文)	性别: * 男 / 女
出生日期 年 月 日	照片 (3.5cm x 4.5cm)
国籍	
地址 地址 (如与上述不同)	
就读学校	电邮地址
如无法以电邮形式通讯, 请在方格内加上「√」 <input type="checkbox"/>	
请填写你的嗜好, 包括课外活动、体育、艺术和音乐。	健康状况 (此项必须填写; 请注明目前所用的药物治疗)
请填写你曾担任的领导或筹委职位, 并简述曾遇到的困难和解决方法	海外交流经验 (如适用) 地点: 交流时间:
	英语水平 (包括英语水平考试成绩 - 如 TOEFL, SAT)
父母 / 监护人* 联络方法 联络电话: 电邮地址:	衬衣尺码* XL XS S M L

*删去不适用者

-Future for Young Neighbors-
SINO-JAPAN YOUTH CONFERENCE APPLICATION FORM 2010

关于个人资料的处理：

- 1) 申请人所提供之资料将用作甄选之用，并会供筹委会或其他处理以上用途人士查阅。
- 2) 香港基本法第六至十八条和第二十二条只适用于筹委会将这些个人资料披露之情况。

E. 同意及协议

本人_____（申请人姓名）声明本申请表一切资料，依本人所知均属正确，并无遗漏。

申请人签署

日期

F. 父母 / 监护人同意

父母/监护人*签署

父母/监护人*姓名

日期

申请人如获取录，其参与会议的基本费用（食品，住宿和活动费）将获全费资助，申请人只需自行承担往返香港李宝椿联合世界书院的交通费用（如机票）。若申请人需要经济援助，请直接联络本筹委会，我们会根据个别情况作出考虑。

截止日期:2010年3月8日（邮戳为准）

请以邮递方式递交申请表格。

传真号码：（852）2643 4088

邮寄地址：**Sino-Japan Youth Conference Committee
Li Po Chun United World College of Hong Kong
10 Lok Wo Sha Lane
Sai Sha Road
Shatin, N.T.
HONG KONG**

**中日青年会议筹委会
香港李宝椿联合世界书院
香港新界马鞍山
西沙路落禾沙里十号**

联络方法（电子邮件）：contact@sinojapanyouthconference.org

报名结果将于三月中旬以电邮和邮递方式公布