

帕魯災後心理救援隊(T4)

早前印尼面對地震、海嘯，造成 2200 多人死亡、600 多人失蹤及 22 萬人無家可歸，急需大家伸出援手。

PCCN 將於 2019 年 4 月 17 日至 4 月 23 日期間，派出災後心理輔導救援隊，前往帕盧進行心理輔導服務。

日期： 2019 年 4 月 17 至 4 月 23 日（星期三至星期二）

費用： 港幣 5,000 元（包括香港及帕盧來回機票*、當地 6 日食宿、包車、保險及專業心理評估訓練）

及募捐港幣 4,500 元或以上（籌募越多，可以幫助更多有需要的災民心理復康）

要求： 具備關懷印尼災民的心；

有團隊精神；

為註冊災後心理輔導員；

一般英語程度；

持有效期最少 6 個月之旅遊證件及有效簽證

截止日期：2019 年 4 月 1 日（星期一）

行前講座： 2019 年 4 月 11 日（星期四）晚上 7 時 - 9 時於 PCCN 中心舉行

內容：物資分配及有關災區之重要訊息（必須依時出席）

報名辦法： 以郵寄或傳真至 (852) 3017 6773 提交以下申請文件至 PCCN -

(1) 填妥之報名表格、護照副本

(2) 港幣 5,000 元

- 劃線支票，抬頭為「災後心理輔導協會有限公司」
- 信用卡
- 轉帳至匯豐銀行之戶口 168 - 813848 - 838

參加者之注意事項：

1. 將獲發一份募捐表格，並必須募捐港幣 4,500 元或以上，於行前講座或之前交回 PCCN。
2. 需購買 PCCN 制服、背心或風衣為港幣 100 元，雪衣則港幣 300 元（因應行程需要）。
3. 必須出席 PCCN 舉行的行前講座、回港後的分享會及分享預備會各一次。
4. PCCN 會購買基本旅遊保險，但建議另行購買一份。
5. 除 PCCN 取消行程之外，如以任何原因退出，均不獲發還已繳之費用。
6. 颱風信號及黑色暴雨警告生效時，而沒有取消航班及沒有阻礙通往口岸／機場的道路，將如常進行活動。一切將由 PCCN 作最後決定。

報名及查詢

電話：(852) 2127 9890 電郵：info@pccnhk.org

帕盧災後心理救援隊第4隊報名表格 (2019年4月17日至4月23日)

APPLICATION FORM FOR PALU PSYCHOSOCIAL RESCUE TEAM 4 (17 APRIL TO 23 APRIL 2019)

Part 1 – Particulars of Applicant 申請者資料			
Name in Chinese 中文姓名		Name in English in FULL 英文姓名	
Sex 性別	Date of Birth 出生日期 DD/MM/YY	Nationality 國籍	HKID Card No. 身份證號碼
Type of Travel Document 旅遊證件類型		Passport No. 護照號碼	Expiry Date 有效期至 DD/MM/YY
Residential Address 通訊地址		Mobile No. 聯絡電話	
		E-mail Address 電郵地址	
Part 2 – Other Details 其他資料			
Education Level 教育程度	<input type="checkbox"/> Form 3 中三 <input type="checkbox"/> School Certificate 中五/中六 <input type="checkbox"/> Matriculated 中七 <input type="checkbox"/> Non-Degree Tertiary 專上教育 <input type="checkbox"/> Degree 學位 <input type="checkbox"/> Others 其他 _____		
Occupation 職業		Position 職位	
Skill 專長	1. 2.		
Driving Experience 駕駛經驗	<input type="checkbox"/> Hong Kong 香港 - ___ year(s)年 <input type="checkbox"/> Chinese 中國 - ___ year(s)年 <input type="checkbox"/> International 國際 - ___ year(s)年		
Language Abilities* *Please delete as appropriate 語言能力 *請刪去不適用者	<input type="checkbox"/> Mandarin 國語: *None/Poor/Fair/Excellent <input type="checkbox"/> English 英語: *None/Poor/Fair/Excellent <input type="checkbox"/> Japanese 日語: *None/Poor/Fair/Excellent		
Emergency Contact 緊急聯絡	Name 姓名	Mobile No. 電話	Relationship 關係
Part 3 – Declaration by Applicant 聲明			
<p>I declare that to the best of my knowledge and belief all the information contained in this application form is true and correct. I understand that no permission will be given or such permission if given will be revoked if I have made a false declaration.</p> <p>謹此聲明，就本人所知所信，在本申請表所填報的資料，均屬真實無訛。本人明白，如填報的資料經查明失實，本申請將不獲批准，如已獲批准亦將會被撤回。</p>			

I wish to become PCCN member and receive PCCN's Latest News.

本人願意申請成為 PCCN 會員，日後接收 PCCN 最新資訊

- All personal data will be used in accordance with Personal Data (Privacy) Ordinance
所有收集的個人資料將遵照《個人資料(私隱)條例》規定使用
- PCCN reserves the right to amend these Terms and Conditions
PCCN 會保留一切修改條款的權利

Applicant's Signature

參加者簽署

Application Date

申請日期