

## 西日本災後心理救援隊(T3)

2018年7月6日至8日，西日本面對連日豪雨以致水災，造成200多人死亡，急需大家伸出援手。

PCCN將於2018年9月22日至9月27日期間，派出災後心理輔導救援隊，前往西日本當地進行心理評估。

- 日期：2018年9月22至9月27日(星期六至星期四)
- 費用：港幣5,000元(包括香港及大阪來回機票\*、當地6日食宿、包車、制服、保險、專業心理評估訓練)\*在當地加入而無需機票者減港幣3,300元及募捐港幣3,500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：日本語能力必須達N1水平；及  
曾於日本居住2年或以上；  
以廣東話及國語為母語；有團隊精神

**截止日期：2018年8月23日(星期四)**

行前講座：2018年9月10日(星期一)晚上7時-10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

(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3,500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

西日本災後心理救援隊第三隊報名表格 ( 2018 年 9 月 22 日至 9 月 27 日 )

APPLICATION FORM FOR WEST JAPAN PSYCHOSOCIAL RESCUE TEAM 3 ( 23 SEPTEMBER TO 28 SEPTEMBER 2018 )

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			
<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