



ASSOCIAÇÃO DOS ASSISTENTES SOCIAIS DE MACAU
澳門社會工作人員協進會
MACAU SOCIAL WORKERS' ASSOCIATION
澳門板樟堂主教巷1號C永順閣A座一至二樓
TRAVESSA DO BISPO, NO.1-C, EDF. WING SOON KWOK, 1º E 2º "A", MACAU
TEL:(853)2852 2621 FAX:(853)2852 3246



《健康澳門、幸福家園》

2018 世界社工日系列活動

We。Social Work / 我們。社工 - 手機短片比賽

報名表格

短片名稱：_____

片長：_____ (分鐘)

故事大綱/簡介：

參加者資料：

組別聯絡人			
姓名		分工負責	
性別		出生日期	
聯絡電話		身份證後 4 位數字	
電郵地址			
*本人已閱讀比賽章程資料，並同意及遵守大會的比賽章程及細則。			
參加者簽名：		日期：	

姓名		分工負責	
性別		出生日期	
聯絡電話		身份證後 4 位數字	
電郵地址			
*本人已閱讀比賽章程資料，並同意及遵守大會的比賽章程及細則。			
參加者簽名：		日期：	

姓名		分工負責	
性別		出生日期	
聯絡電話		身份證後 4 位數字	
電郵地址			
*本人已閱讀比賽章程資料，並同意及遵守大會的比賽章程及細則。			
參加者簽名：		日期：	

姓名		分工負責	
性別		出生日期	
聯絡電話		身份證後4位數字	
電郵地址			
*本人已閱讀比賽章程資料，並同意及遵守大會的比賽章程及細則。			
參加者簽名：		日期：	

姓名		分工負責	
性別		出生日期	
聯絡電話		身份證後4位數字	
電郵地址			
*本人已閱讀比賽章程資料，並同意及遵守大會的比賽章程及細則。			
參加者簽名：		日期：	

*如所有表格內需填寫之資料未能齊備填妥，來件將會作廢。

主辦單位專用

來件編號()

光碟

身份證副本