

致 To: 香港飛行總會基金 Hong Kong Aviation Club Foundation
地址 Address: 九龍九龍城宋皇臺道 31 號地下 31 Sung Wong Toi Road, Kowloon
電話 Tel: 2712 4883 傳真 Fax: 2761 9511
電郵 Email: charity@aviationclub.hk



參觀團體申請表 Application of Group Visit

團體/單位名稱 Organization/Name of Unit: _____

網址(如有) Website(if any): _____

負責人姓名及職位 Contact Person and Title: _____

電話 Tel. No.: _____ 傳真 Fax: _____

電郵 Email: _____

日期 Date : _____ 簽署及蓋印 Signature and Chop: _____

本校 / 團體欲申請於以下時段到香港飛行總會參觀:

Our School / Organization would like to apply group visit to Hong Kong Aviation Club on:

(請以☑表示 Please ☑ for appropriate)

參觀日期 Date of Visit (只限六個月內及星期二、五或星期六 within 6 months and Tue, Fri or Sat only)		參觀時段 Time of Visit
首選 1 st Choice	____/____/____(日 dd / 月 mm / 年 yy)	14:30-16:00 <input type="checkbox"/> 星期二 Tue <input type="checkbox"/> 星期五 Fri <input type="checkbox"/> 星期六 Sat
次選 2 nd Choice	____/____/____(日 dd / 月 mm / 年 yy)	14:30-16:00 <input type="checkbox"/> 星期二 Tue <input type="checkbox"/> 星期五 Fri <input type="checkbox"/> 星期六 Sat

參加者資料 Information of the visitors:

人數 No. of people: _____ 人 person (最多 30 人 maximum 30 person)

隨行職員人數 No. of Escort: _____ 人 person

對象 Target:

6-12 歲 / Age 6-12

12-18 歲 / Age 12-18

18-30 歲 / Age 18-30

其他(請註明)Others Please (Specify) : _____

◇ 如參加者需要特別照顧或輔助器材(請註明): _____

If applicant(s) request any special care or supplementary equipment(s) (Please specify): _____

參觀申請結果 Result of Visit Application

(供香港飛行總會基金填寫/For the HKACF Only)

申請編號: _____

收信日期: _____

感謝貴團體申請參觀本會，現確認貴團體之參觀時間為 _____年____月____日(星期____) 14:30 – 16:00 請於活動時間前 10 分鐘到達，以便辦理參觀手續。

Thank you for your application of group visit. The group visit for your organization would be arranged at 14:30 – 16:00 on ____ (dd) ____ (mm) ____ (yy). Please kindly arrive 10 minutes before the program start.

由於申請日期已滿額，本會未能確認貴團體之參觀，不便之處敬請原諒。
The date of visit you have applied were fully booked, we are sorry for any inconvenience caused.

印章(chop)

香港飛行總會基金 Hong Kong Aviation Club Foundation

姓名 Name: _____

日期 Date: _____