**博愛醫院**

(由秘書處填寫)

申請編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

收表日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**青年音樂基金**

**申請表格(個人)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **申請人資料** | | |  |  | |  | |  |  |
| 姓讀學名： | （中） | |  | （英） | | | | |
| 性讀學別： | 男 / 女 | |  | 出生日期： | |  | | |
| 就讀學校： |  | |  | 級讀學別： | |  | | |
| 聯絡電話： |  | |  | 電讀學郵： | |  | | |
| 聯絡地址： |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **家長／監護人資料** | | |  |  |  |  |  |
| 姓讀學名： |  | |  | 性讀學別： 男 / 女 | | |
| 年 齡： |  | |  | 與申請人關係： | | |
| 聯絡電話： |  | |  | 電讀 郵： | | |
| 現讀 況： | 在職(職業： ) | | | 待業/退休/其他(請列明)： | | |
| 月 薪： |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(C) 其他同住家庭成員** | | | |
| **中文姓名** | **與申請人關係** | **年齡** | **現況** |
| 1. |  |  | 在學（學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 級別：\_\_\_\_\_）  在職（職業：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  待業／退休／其他（請列明）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. |  |  | 在學（學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 級別：\_\_\_\_\_）  在職（職業：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  待業／退休／其他（請列明）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. |  |  | 在學（學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 級別：\_\_\_\_\_）  在職（職業：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  待業／退休／其他（請列明）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. |  |  | 在學（學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 級別：\_\_\_\_\_）  在職（職業：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  待業／退休／其他（請列明）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **(D) 申請基金的用途** | | | |
| 1. 修讀音樂課程： (須附上課程資料) | | | |
| 2. 參加音樂工作坊/相關藝術活動： (須附上有關資料) | | | |
| 3. 其他(請註明)： | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(E) 現時是否有修讀音樂課程，例如：歌唱、樂器? 如有，請說明種類及考取級別。** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(F) 有否參加學校或公開音樂比賽? 如有，請說明比賽項目及考取成績。** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(G) 最近一年內所獲得的獎學金或基金(如有，包括音樂及非音樂相關的)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **獎學金/基金名稱** | **頒發機構** | **月/年** | **獲發金額** |
|  |  |  | **$** |
|  |  |  | **$** |
|  |  |  | **$** |
|  |  |  | **$** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(H) 詳述申請博愛青年音樂基金之原因，如何運用資助追尋音樂夢想。(不少於500字，**  **如不敷應用，請另紙填寫。)** | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | |
| 1. **推薦人資料(如有)** | | |  |  |  | | |  | |  |
| 推薦人姓名： |  | |  | 與申請者關係： | | | | | |
| 聯絡電話： |  | |  | 電地址郵： | | | | | |
| 推薦原因： |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **轉介機構資料(如有)** | | |  |  |  |  |  |
| 轉介機構名稱： |  | | | | | |
| 聯絡人姓名： |  | |  | 聯絡人職位： | | |
| 聯絡電話： |  | |  | 電地址郵： | | |
| 轉介原因： |  | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

機構負責人簽署/機構蓋章： 日期：

|  |
| --- |
| **(K) 需要遞交文件**  為確保我們能盡快處理申請，請在遞交表格時提交以下文件：   * 最近一次學校成績表 * 與申請基金有關的補充資料(如課程資料、考試證書、比賽獎狀等)   如未能 如未能提供所需文件或資料，申請可能不獲處理，敬請注意。 |

|  |
| --- |
| **(L) 申請者及家長/監護人聲明**  本人謹此聲明：本人於此申請表上所填報的資料，以及提交之證明文件，均屬真確無訛。本人  明白如因資料有誤，即使日後獲得基金資助，也可能導致獲發的資助金額需要退還，絶不追究。  申請人姓名： 簽簽署： \_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  家長/監護人姓名： 簽簽署： \_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**有關個人資料 (私隱) 條例**

|  |  |
| --- | --- |
| **收集資料的目的：** | 本表格所收集之資料將用作處理本院***博愛青年音樂基金申請或博愛青年音樂會之用。*** |
| **資料轉交：** | 為作上文所述用途,，本院可能會把有關資料提供予有需要知悉之人士。倘有需要把申請者  資料進一步向外透露，以推廣及宣傳**博愛青年音樂基金**，本院將事先徵得申請者之同意。 |
| **查閱個人資料：** | 申請者有權要求查閱或更正其個人資料。 |
| **查詢：** | 博愛醫院慧妍雅集新Teen地 |
| **地址：** | 新界天水圍天恒邨停車場大樓A翼5樓2號單位 |
| **電話號碼：** | 2673 0345 |
| **傳真號碼：** | 2673 0137 |