



螢火蟲校園飼育計劃 參加表格

學校 報名資料			
學校名稱			
學校地址			
聯絡人姓名		職銜	
聯絡電郵		聯絡電話	
活動詳情			
參加的活動	<input type="checkbox"/> 螢火蟲飼育裝置及支援服務 開始日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 參與人數: 學生 _____ 位 年級: _____ *螢火蟲必須每星期餵食三次及進行清潔及護理, 請老師考慮學校能否於長假期包括農曆新年、復活節及暑假作特別安排。如長假期無法安排人手, 可考慮在長假期期間交回本會暫時照顧, 待假期後取回。		
參加的活動	<input type="checkbox"/> 學習課 開始日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 參與人數: 學生 _____ 位 年級: _____ 備註: _____		
參加的活動	<input type="checkbox"/> 螢火蟲棲地考察 活動日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 參與人數: 學生 _____ 位 年級: _____ 備註: _____		
參加的活動	<input type="checkbox"/> 螢火蟲放流活動 參與人數: 學生 _____ 位 年級: _____		
活動須知及活動條款 1. 必須於最少一個月前申請, 申請一經確定, 即表示同意接受活動條款、須知及活動守則; 2. 活動期間所拍攝照片, 將會使用於本會宣傳上而不作另行通知; 3. 活動內容只供參考, 本會保留更改內容之權利			

負責人簽署: _____ 日期: _____

請把已填妥表格電郵至 info@hongkongfirefly.org, 並註明「活動報名」, 本會職員會盡快回覆活動安排