



目的

- 讓參加者回應教宗的邀請，透過參與普世青年節領略及學習：聖伯多祿、聖保祿及殉道者、聖若望鮑思高、聖女傅天娜、聖若望保祿二世，實踐真福八端的精神，藉此反省自己怎樣在生活中為信仰作證，作一個信實和具使命感的基督徒及慈幼青年。
- 培育參加者推動慈幼青年運動

日期

2016年7月21日至8月7日 (共18日)

行程

波蘭 > 都靈 > 羅馬

(普世青年節)

*辦事處保留決定行程安排之最終權利。

費用

港幣 \$19,000.00

分三期：05/12/2015 HK\$6,000.00

23/01/2016 HK\$6,500.00

09/04/2016 HK\$6,500.00

*請以抬頭「慈幼青年服務」或「Salesian Youth Services」之劃線支票按時繳交。所有已交款項，一經大會確認參加資格，恕不退還。所有參加者不論申請資助與否，必須按時繳交首期費用，逾期超過一星期交費者作棄權論，如有個別困難請及早通知。

參加資格

- 16至35歲 (出發當日) 的慈幼大家庭青年 (香港、澳門、台灣)；
- 必須由慈幼會會士、母佑會修女或顯主會修女作推薦人；
- 願意回來後一起推動慈幼青年運動
- 教友及慕道者優先。

培育活動日期

- 第一次 05/12/2015 (六)
- 第二次 23-24/01/2016 (六、日)
- 第三次 09/04/2016 (六)
- 第四次 14/05/2016 (六)
- 第五次 10/07/2016 (教區派遣禮) (日)

*參加者必須出席所有培育活動。

*大會將按參加者出席率及表現，保留其最後參加資格。(團費不會因此退回)

報名細則

- 截止報名日期：2015年9月30日。
- 參加者於報名時需將以下資料一併親自遞交或郵寄給本辦事處，並覆檢資料已齊全：
 - HK\$100報名費 (請以抬頭「慈幼青年服務」或「Salesian Youth Services」之劃線支票繳交，報名申請接受與否均不會退還。)
 - 有效旅行證件副本 (請檢查有效日期最少為2017年2月6日)
 - 身份證副本
 - 近照乙張 (白底，1.5x2吋，背後寫上姓名)
 - 家長同意書 (十八歲以下人士)
- 本辦事處保留取錄參加者之權利。
- 參加者須按照大會安排之行程出發及回港，本會不接受延續旅程(Stay Behind)申請。
- 可自行影印報名表，或從網上下載，但不接受傳真報名。
- 如有任何查詢，請於辦公時間內致電本辦事處。

名額

70人 (須經甄選程序，約10月面試)

通訊

慈幼青年牧民辦事處

地址：筲箕灣柴灣道18號

電話：852-2714 7831

傳真：852-2712 7956

辦公時間：09:30-18:30

電郵：info.symo@gmail.com

網址：http://www.sdb.org.hk/wyd2016

澳門慈幼青年牧民辦事處

地址：澳門學校巷道3號

電話：853-28969022

傳真：853-28969024

個人資料

在旅遊證件上的英文姓名		中文姓名
出生日期 日/ 月/ 年	身份證號碼	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
旅遊證件類別	旅遊證件號碼	有效日期 日/ 月/ 年
住宅電話 () -	手提電話 () -	國籍
住宅地址		
電郵地址		
緊急聯絡人姓名	緊急聯絡人電話 () -	關係
<h3>宗教信仰</h3> <input type="checkbox"/> 慕道 <input type="checkbox"/> 教友 所屬堂區 _____		<h3>現況</h3> <input type="checkbox"/> 中學 院校名稱 _____ 現就讀級別 _____ <input type="checkbox"/> 大專或以上 院校名稱 _____ 現主修 _____ <input type="checkbox"/> 在職 工作機構 _____ 工作職位 _____ <input type="checkbox"/> 沒有就讀慈幼大家庭院校 <input type="checkbox"/> 曾就讀慈幼大家庭院校 院校名稱 _____
<h3>善會參與</h3> 善會名稱 _____ 幹事/會員 學校/堂區/其他 _____ 幹事/會員 學校/堂區/其他 _____ 幹事/會員 學校/堂區/其他 _____ 幹事/會員 學校/堂區/其他 _____		



參加者意願調查

1. 是否曾參與普世青年節？ 是 / 否 * (年份:)
2. 是否願意擔任組長？ 是 / 否 *
3. 是否需要資助？ 是 / 否 *
(須經面試核實, 並於2015年09月30日前遞交資助申請表)
4. 是否需要長期服用藥物或接受治療？ 是 / 否 * (如是, 請書面通知)
5. 你對參加普世青年節2016有什麼期望？

6. 參加慈青團後, 你計劃如何活出慈青的身份？

語言能力

- | | | |
|------|----------------|----------------------------------|
| 普通話: | 流利 / 普通 / 不懂 * | <input type="checkbox"/> 願意擔任傳譯員 |
| 英語: | 流利 / 普通 / 不懂 * | <input type="checkbox"/> 願意擔任傳譯員 |
| 意文: | 流利 / 普通 / 不懂 * | <input type="checkbox"/> 願意擔任傳譯員 |
| 其他: | _____ | <input type="checkbox"/> 願意擔任傳譯員 |

推薦人

本人推薦 _____ 以個人 / 團體代表 / 學校代表 / 堂區代表
(須由慈幼會會士、母佑會或顯主會修女推薦)* 身份參與普世青年節2016,
並願意在所有培育活動期間, 關注其信仰生活成長。

推薦人姓名: _____ 神父 修士 修女

推薦原因: _____

推薦人簽名: _____ 日期: _____

參加者簽署

本人 _____ 願意參與第三十一屆普世青年節, 並承諾繼續在團體、
學校或堂區服務。本人已閱讀並了解報名表所有內容, 並提供正確的個人資料,
承諾如獲取錄, 將全情投入參與所有活動。

個人資料聲明: 報名表格內之個人及其他有關資料, 只用於是次活動之用。在報名表格內所提供的個人及其他有關資料, 純屬自願。閣下之個人資料將於整個計劃完結後三個月內銷毀。

參加者簽署: _____ 日期: _____

(十八歲以下人士需有監戶人簽署)

* 請刪去不適用者

第三十一屆普世青年節



慈幼大家庭 (中華會省) 慈青團



「憐憫人的人是有福的，
因為他們要受憐憫。」
(瑪5：7)