

聖保祿樂靜院  
申請表

上水 古洞 金錢路 2 號  
2, Kam Tsing Road, Kwu Tung  
Sheung Shui  
電話 : 26713799  
傳真 : 26684866

團體名稱 : \_\_\_\_\_

負責人姓名 : \_\_\_\_\_

聯絡電話 : \_\_\_\_\_

傳真號碼 : \_\_\_\_\_

申請營期 :  日營  宿營

由 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 共 \_\_\_\_\_ 天

入營時間 : \_\_\_\_\_

離營時間 : \_\_\_\_\_

用營目的 :  退省  靈修聚會  研討會  其他 : \_\_\_\_\_

隨團神師姓名 : \_\_\_\_\_

營友人數 : 男 : \_\_\_\_\_ 女 : \_\_\_\_\_ 共 : \_\_\_\_\_

( 包括 中學生 : \_\_\_\_\_ 小學生 : \_\_\_\_\_ )

負責人簽署 : \_\_\_\_\_

日期 : \_\_\_\_\_

\* \* \* \* \*

備註 : 請於 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日前, 以支票繳付營費  
的半數。 支票抬頭 : 「St. Paul's House of Prayer」 或

「聖保祿樂靜院」

支票請寄往上述地址, 陳婉如修女收。

St. Paul's House of Prayer  
Application Form

2, Kam Tsin Road  
Kwu Tung  
Sheung Shui  
Tel : 26713799  
Fax : 26684866

Name of Organization : \_\_\_\_\_

Person Responsible : \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Date of Camp :  Day Camp  Over Night Camp

From : \_\_\_\_ ( D ) \_\_\_\_ ( M ) \_\_\_\_ ( Yr )

To : \_\_\_\_ ( D ) \_\_\_\_ ( M ) \_\_\_\_ ( Yr ) Total \_\_\_\_ Days

Arriving Time : \_\_\_\_\_ Leaving Time : \_\_\_\_\_

Purpose :  Retreat  Spir. Gath.  Seminar  Others : \_\_\_\_\_

Name of Spiritual Director / Directress : \_\_\_\_\_

No. of Partici. : Male : \_\_\_\_\_ Female : \_\_\_\_\_ Total : \_\_\_\_\_

( Including Sec. Sch. Students : \_\_\_\_\_ Prim. Sch. Students : \_\_\_\_\_ )

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

( Person Responsible )

\* \* \* \* \*

P.S. : Please send in the Deposit by cheque before :

\_\_\_\_ ( D ) \_\_\_\_ ( M ) \_\_\_\_ ( Yr )

Cheque made payable to : “ St. Paul's House of Prayer ”

and send to Sr. Yolanda Chan at the above address.