

- 首次  
 更改資料

本局專用
編號

機 構 資 料			
名 稱	中 文		
	外文或譯音		
地 址	中 文		
	外文或譯音		
電 話		傳 真	
網 址		電 郵	
同意把上述資料放置於教育局網頁? <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			

聯 絡 人 資 料			
姓 名			
電 話		電 郵	

日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
年 月 日

\_\_\_\_\_ 機構負責人簽名及機構蓋章

本局專用						
收件單位	收件日期	/	/	收件人	青年結社培訓暨輔導處 人員簽名及日期	
收到的文件： <input type="checkbox"/> 機構證明文件 _____份 <input type="checkbox"/> 其他(請指明) _____					經辦人	_____/_____/_____ 年 月 日
核實情況： <input type="checkbox"/> 符合條件 <input type="checkbox"/> 不符合條件，原因：_____					核實人	_____/_____/_____ 年 月 日