



Po Leung Kuk Ngan Po Ling College

保良局顏寶鈴書院

26 Sung On Street, Tokwawan, Kowloon

九龍土瓜灣崇安街 26 號

Tel 電話：0852-24623932

Fax 傳真：0852-24623929

Application No.

Date Received

Student Hostel Admission Application Form 學生宿舍報名表

Name of Student	(Surname)	(Given name)		
學生姓名	(姓)	(名)		
Sex 性別		Class 就讀班別		
Date of Birth 出生日期	(dd-mm-yy) (日-月-年)	Please affix recent photo 請貼上近照		
HKID Card No. 香港身份證號碼				
Residential Address 住址				
Correspondence Address 通訊地址				
Telephone No. 電話號碼	(Home) (住宅)	(Mobile) (手提)		
Contact Person Information 聯絡人資料		Father 父	Mother 母	Guardian 監護人 (If applicable 如適用)
	Name 姓名			
	Occupation 職業			
	Contact No. 聯絡電話			
	Email Address 電郵地址			

I declare that to the best of my knowledge and belief the information listed in this form is true and correct.

If false information is provided, the application will be rendered null and void.

本人聲明此表格內的資料全屬正確無訛，倘若有虛報資料，則本申請作廢。

Name of Parent

家長姓名 : _____

Signature of Parent

家長簽署 : _____

Date

日期 : _____

*Delete as appropriate

*請刪去不適用者

#Please write in Block Letters

#請以英文大楷填寫