

活動目的

北區醫院慈善信託基金（簡稱「基金」）成立於2007年，旨在為援助區內有需要人士獲取醫療服務，為社區推動健康教育，加強醫護培訓及添置醫療器材。基金是次舉辦慈善步行以「醫社攜手同行 共創智慧醫院」為主題，籌得善款主要用於支持北區醫院的智慧醫院項目，優化醫療設施，造福病友，建構健康和諧社區。

捐款及報名方法

- 1 支票捐款：劃線支票抬頭「北區醫院慈善信託基金」
- 2 銀行存款：直接存入北區醫院慈善信託基金之中國銀行帳戶（012-875-11399447），並保留入數紙
- 3 轉數快（FPS）：透過快速支付識別碼「114163348」轉帳至北區醫院慈善信託基金之銀行帳戶，於備註上註明「Charity Walk」，並保留「確認頁面」截圖
- 4 八達通網上捐款：掃描專屬二維碼，捐款至北區醫院慈善信託基金，選擇「慈善步行2025」並保留「確認頁面」截圖

八達通網上捐款
慈善步行專屬二維碼



參加者可用以下方法交回報名表：

- ★ 郵寄：請填妥報名表，連同支票、入數紙正本或捐款截圖（請勿郵寄現金），於2024年12月9日（星期一）或之前，郵寄到新界上水保健路9號北區醫院1樓「北區醫院慈善信託基金」辦事處。

電子報名表格
二維碼



- ★ 電子表格：請填妥慈善步行籌款專用電子報名表格（參考右圖），並上傳入數紙或捐款截圖

報名須知

- 1 個人組別：最低籌款額HK\$150
歡迎任何年齡人士參與，12歲以下小童必須由成人陪同參加。
- 2 團體組別：每人最低籌款額HK\$150
10人或以上，由公營、私營、學校及非牟利團體組成的隊伍均可參加。
- 3 團體組別參加者，每名隊員必須填寫一份報名表格。
- 4 參加者於步行當日，必須攜同報名確認信作登記以及領取精美禮物包。若參加者未能出示報名確認信，大會保留權利拒絕有關人士參與步行。
- 5 參加者請穿著合適服飾及鞋履，做好防曬及防蚊措施，如有需要請帶備雨具，並評估自己的體力能否應付步行路線。
- 6 請小心看管自己的財物，妥善照顧隨行小童及寵物，沿途請減低聲浪及保持環境清潔。
- 7 為保障醫院病人的健康及安全，除導盲犬外，參加者不能帶同寵物進入醫院室內範圍。
- 8 帶同寵物同行的參加者必須做好管控寵物的措施，以帶或繩子牽引其寵物並妥善管束及恰當地控制其行為，以免對其他人或寵物造成滋擾或傷害；參加者須清理寵物的排泄物（如帶備報紙、膠袋及水以便清理），保持環境清潔衛生。
- 9 在活動期間如感到不適，請立即通知在場工作人員。
- 10 如遇上任何財物損失或傷亡，主辦單位恕不負責。
- 11 若天文台於活動當日上午7:00仍懸掛三號或以上颱風訊號或任何暴雨警告訊號，所有活動將會取消，已提交之善款均不會退回。
- 12 所有捐款收據將寄予參加者代為分發，建議參加者自行備份贊助名單，以便日後查閱及作分發收據之用。
- 13 由於活動當日人數眾多，參加者必須預先報名才可參加，以防出現混亂情況。
- 14 如有查詢，請於辦公時間（星期一至五，公眾假期除外）致電 2683 7985 或電郵至 ndhcf@ha.org.hk與北區醫院慈善信託基金辦事處聯絡。

北區醫院慈善信託基金 慈善步行2025



2025.1.12 (星期日)

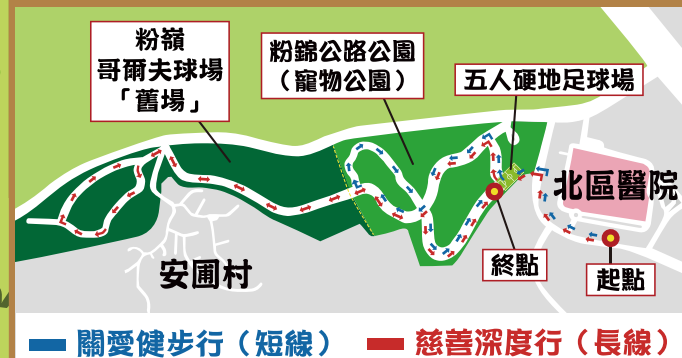


登記時間
上午8:30

開步典禮
上午9:30

起步時間
上午10:30

集合地點
北區醫院正門停車場



Ver 2.0



查詢電話
26837985



報名表格

請適當方格加上 ✓ 號

- 個人名義
 團體名義 (請註明所屬部門/團體) _____
[請團體代表收集所有參加者表格及善款，並填妥團體參加表格 (表格可在慈善步行2025網站下載) 一併交回]
 攜帶寵物 (每人限帶一隻寵物)

本人參加 關愛健步行 (短線)
 慈善深度行 (長線)

參加者資料

姓名 _____

*先生/女士/小姐/其他 (請註明 _____)

通訊地址 _____

聯絡電話 _____ 傳真 _____

電郵地址 _____

* 請圈出合適選項

參加者聲明

本人謹此聲明會遵守主辦機構之活動安排及細則。

參加者簽署 _____ 日期 _____

- ★ 截止報名日期：2024年12月9日 (星期一)
- ★ 名額1,000位，額滿即止
- ★ 每名步行參加者最低籌款額為HK\$150
- ★ 基金辦事處將以電郵、郵寄或傳真方式向參加者發出確認信
- ★ 如2024年12月27日 (星期五) 仍未收到確認，請致電 2683 7985查詢

贊助表格

編號	贊助人姓名	金額HK\$	收據(✓)
例	CHAN, Tai Man	\$150	✓
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
	總額		

- ★ 捐款HK\$100元或以上可憑收據申請稅項減免
- ★ 如表格不敷應用，請另加表格填寫，一併交回

獎項

- 🏆 最高籌款額獎 (團體 / 個人) 分別設冠、亞、季軍
 - 🏆 最踴躍參與獎 (團體)
 - 🏆 最高籌款額獎 (學校)
 - 🏆 最踴躍參與獎 (學校)
 - 🏆 最高籌款額獎 (醫院部門 / 醫院個人)
 - 🏆 最踴躍參與獎 (醫院部門)
 - 🏆 愛心寵物獎：帶同寵物的最高籌款參加者
 - 🏆 快人一步獎：若個人籌款達HK\$8,000或以上，可於慈善步行活動中優先起步
- ★ 大會就團體類別之分類保留最終決定權

捐款表格

本人/本機構未能參與是次活動，但樂意捐助HK\$_____。

姓名/機構名稱 _____

通訊地址 _____

聯絡電話 _____ 傳真 _____

電郵地址 _____

本基金或會於網頁 / 其他途徑對捐款善長或機構作出鳴謝。如不同意，請在以下方格加上 ✓ 號。

本人不同意北區醫院慈善信託基金作出鳴謝。

收集個人資料聲明

本表格所收集閣下的個人資料將嚴格保密處理，並只會向北區醫院慈善信託基金 (本基金) 及北區醫院提供，以用作與籌募相關事宜及發出收據的目的。根據《個人資料 (私隱) 條例》，由於本基金及北區醫院擬使用閣下的個人資料 (即你的姓名和聯絡資料) 進行慈善募捐，我們需先取得閣下的同意，但本基金及北區醫院在未得到閣下的同意之前不會如此使用閣下的個人資料。

使用個人資料作籌募推廣

如閣下不同意本基金或北區醫院使用閣下的個人資料進行募捐，請於下方空格加上 ✓ 號。

本人不同意北區醫院慈善信託基金及北區醫院使用我的個人資料作上述用途。

閣下有權隨時查閱和改正本基金及北區醫院持有關於你的個人資料。如要行使上述權利或不欲收到本基金及北區醫院有關慈善募捐的推廣資訊，請致電 2683 7985 或電郵至 ndhcf@ha.org.hk與北區醫院慈善信託基金辦事處聯絡。