基督教協基會 沙田家長資源中心

SSD.CP19

【活動報名表】

活動項目/編號：_____ 舉行日期：_____

姓名：_____（中）_____（英） 性別：_____

身份證/會員證號碼：_____ 年齡：_____ 教育程度：_____

聯絡電話：_____（日）_____（夜） 職業：_____

聯絡地址：_____ 電郵地址：_____

（請以中文正楷填寫）

＊十八歲以下參加者須填《家長同意書》

家長同意書：本人同意敝子弟參加貴中心舉辦之活動，並清楚其必須遵守工作人員之指導，而貴中心亦會盡力照顧其安全，假如仍有意外事故發生，將自行負回有關責任。

家長簽署 ：_____ 家長姓名：_____

日 期 ：_____ 緊急聯絡電話：_____

閣下從何途徑獲取本中心資訊：

☐ 本機構網頁 ☐ 香港教育城網頁 ☐ 宣傳通訊（學校派發） ☐ 宣傳通訊（街頭派發）
☐ 宣傳通訊（郵寄） ☐ 報章_____ ☐ 其他 _____

✯以上提供之個人資料及日後中被拍攝的活動相片，為協助中心設計活動或宣傳之用；一切資料，將按需要而提供予本機構合適人士。

＊＊

《中心專用》

收費：_____收據號碼：_____收款人：_____日期：_____

更新日期：2011 年 5 月

基督教協基會 沙田家長資源中心

SSD.CP19

【活動報名表】

活動項目/編號：_____ 舉行日期：_____

姓名：_____（中）_____（英） 性別：_____

身份證/會員證號碼：_____ 年齡：_____ 教育程度：_____

聯絡電話：_____（日）_____（夜） 職業：_____

聯絡地址：_____ 電郵地址：_____

（請以中文正楷填寫）

＊十八歲以下參加者須填《家長同意書》

家長同意書：本人同意敝子弟參加貴中心舉辦之活動，並清楚其必須遵守工作人員之指導，而貴中心亦會盡力照顧其安全，假如仍有意外事故發生，將自行負回有關責任。

家長簽署 ：_____ 家長姓名：_____

日 期 ：_____ 緊急聯絡電話：_____

閣下從何途徑獲取本中心資訊：

☐ 本機構網頁 ☐ 香港教育城網頁 ☐ 宣傳通訊（學校派發） ☐ 宣傳通訊（街頭派發）
☐ 宣傳通訊（郵寄） ☐ 報章_____ ☐ 其他 _____

✯以上提供之個人資料及日後中被拍攝的活動相片，為協助中心設計活動或宣傳之用；一切資料，將按需要而提供予本機構合適人士。

＊＊

《中心專用》

收費：_____收據號碼：_____收款人：_____日期：_____

更新日期：2011 年 5 月