

香港老年學會

課程報名表格 (表格 1)

報讀課程: _____

(* 每個課程請遞交獨立申請表格及支票)

稱謂: 先生 太太 女士 小姐 性別: 男 女

姓名: (中文) _____ (英文) _____

手提電話: _____ 辦公室: _____ 住宅: _____

傳真: _____ 電郵: _____

住址: _____

專業資格: (如註冊護士、登記護士、社工等) _____

現職機構: _____

現任職位: _____ 機構電話: _____

機構地址: _____

香港老年學會會員 香港老年學會機構會員 非香港老年學會會員

銀行: _____ 支票號碼: _____ 銀碼 HK\$: _____

合辦課程機構之會員(如適用): _____ 該機構會員編號: _____

機構會員負責人簽名及蓋章: _____ (機構會員最多可提名五位員工/職員)

報名細則:

1. 請隨報名表附上劃線支票一張，抬頭請寫「香港老年學會」，同貼上郵票之回郵信封，寄 "九龍藍田復康徑 7 號香港復康會藍田綜合中心一樓，香港老年學會收"
2. 申請者一經取錄，所繳之費用，概不發還。
3. 每一張支票只會發出一張收據。
4. 報讀不同課程所需的費用，須分開以獨立支票遞交，請於支票背報填上學員名稱及聯絡電話。

本人已閱讀及同意遵守報名細則，並確認所有填報及附交的資料均屬正確無誤。

申請人簽名: _____ 日期: _____

請填妥以下回郵地址:

姓名: _____ 姓名: _____

地址: _____ 地址: _____