

九龍城區家長教師會聯會 香港家庭進修學院
課程及活動報名表

閣下之個人資料將只用於學院處理及參加有關活動之用途

課程/活動名稱： _____ 課程/活動編號： _____

姓名： _____ (中文) _____ (英文)

電郵地址： _____ 學校： _____

聯絡電話： (住宅) _____ (手提) _____

住址： _____

付款方法 _____ 費用： _____

支票號碼： _____ 銀行： _____

如需退款，支票抬頭人姓名： _____

家長 / 監護人同意書 (未滿 18 歲之參加者必須填寫)

本人同意 _____ (參加者姓名) 參與 _____ (活動名稱)。本人已從通告處知悉活動詳情，並自當督促其準時出席全部活動。

現茲証明其身體健康良好，適宜參加上述活動。如參加者不遵照大會指示參予活動而發生意外，九龍城區家長教師會聯會 香港家庭進修學院無須負任何責任。

家長/監護人姓名： _____ 關係： _____

緊急聯絡電話： (住宅) _____ (辦事處) _____ (手提) _____

電郵地址： _____ 家長/ 監護人簽署： _____

出席親子課程家長之姓名： _____

本人謹此聲明已詳閱及明瞭 “報名須知” 之條文。

申請人簽署： _____ 日期： _____

辦事處專用

接納 / 不接納(原因) 額滿 人數不足 其他

收據號碼 _____

退款安排： 原票退回 退款支票號碼： _____

負責人簽署： _____ 日期： _____