

香港聾人福利促進會

手語課程報名表格

- 請於填寫本報名表格前細閱附頁之申請須知
- 請以正楷填寫此表格

姓名：_____ (中文) _____ (英文)

年齡：_____ 性別：男 / 女 職業：_____ 健聽 / 聽覺受損

地址：_____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

手語課程及教材選項		費用	請用 <input checked="" type="checkbox"/> 選擇課程及填寫課程編號	
初級	課程費用 (自備本會手語書)	\$ 300	<input type="checkbox"/>	KSL-01/1/ / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新界中心 香港中心 將軍澳中心
	課程費用、手語書及 DVD 光碟	\$ 380	<input type="checkbox"/>	
	課程費用、手語書及 DVD 光碟 (初、中、高級套裝)	\$ 550	<input type="checkbox"/>	
中級	課程費用 (自備本會手語書)	\$ 320	<input type="checkbox"/>	KSL-01/2/ / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新界中心 香港中心 將軍澳中心
	課程費用、手語書及 DVD 光碟	\$ 410	<input type="checkbox"/>	
高級	課程費用 (自備本會手語書)	\$ 350	<input type="checkbox"/>	KSL-01/3/ /
	課程費用、手語書及 DVD 光碟	\$ 455	<input type="checkbox"/>	

聲明：

1. 本人聲明在此報名表格所載的資料，依本人所知均屬完整真確。
2. 本人同意如本人獲取錄，本人當遵守本會課程的規例。
3. 本人已細閱報名表格及報名須知，並明白所有報名須知詳情。

申請人簽署：_____ 日期：_____

※ 填報之個人資料，將用作處理報讀手語課程及日後課程通訊之用。

由本會填寫

1) 遞交表格日期：_____ 2) 繳交金額：_____

3) 支票號碼：_____ 4) 收據號碼：_____