

康樂及文化事務署
香港聾人福利促進會
合辦活動報名表

活動名稱：親子家庭康樂營

參加者姓名	會員證編號	關係	性別		年齡	非會員	聽覺狀況		請用✓表示				
			男	女			聽障	健聽	在職	主婦	學生	退休	其他
1		X											
2													
3													
4													
5													

地址： _____
電話： _____ 圖文傳真： _____

- 備註： 1. 報名表格內所填寫之個人資料祇供本會及康文署作通訊及統計之用，參加者可向中心查詢或修改。
2. 活動過程中由工作人員所拍攝之照片有可能用於本會宣傳及通訊刊物之用，本會不作另行通知，若參加者有任何意見，請用書面向中心提出。
3. 此活動與康樂文化事務署合辦，所填資料，將分別存於本會及康文署。

本會專用

收費： _____
日期： _____
經手人： _____

- 香港中心
 將軍澳中心
 新界中心