

HSW/C46 草滾球訓練班 專用表格・專用報名表格

參加者姓名	年齡	性別		關係	會員證號碼	職業					手語翻譯		收費	
		男	女			在職	主婦	學生	退休	其他	需要	不需要		
														免費
														免費
														免費

本人同意以上參加者身體狀況良好，適宜參加上述活動。

地址： _____

電話： (家) _____ (手提) _____

電郵： _____ 傳真： _____

如遇緊急事故，請致電 _____ 聯絡 _____ 先生/小姐 (關係： _____)

備註：

1. 報名表格內所填寫之個人資料祇供本會作通訊及統計之用，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。

本會專用

收 費： _____ 免費 _____ 收據編號： _____ N/A _____ 香港中心

日 期： _____ 將軍澳中心

經 手 人： _____ 新界中心