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：_____

日期：_____

	參加者姓名	會員證編號	性別及年齡		手語需要/不需要	請用✓表示				
			男	女		在職	主婦	學生	退休	其他
1						*				
2						*				
3						*				
4						*				

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/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：_____ ☐ 香港中心

日　期：_____ ☐ 將軍澳中心

經手人：_____ ☐ 新界中心

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：_____

日期：_____

	參加者姓名	會員證編號	性別及年齡		手語需要/不需要	請用✓表示				
			男	女		在職	主婦	學生	退休	其他
1						*				
2						*				
3						*				
4						*				

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/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：_____ ☐ 香港中心

日　期：_____ ☐ 將軍澳中心

經手人：_____ ☐ 新界中心