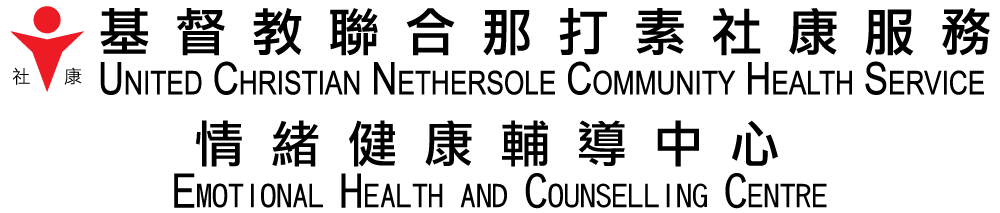
****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **課程報名表** | | | | | |
| 報讀課程\* |  | | | | |
| 費用\* |  | | | | |
| 參加者中文姓名\* |  | | 參加者英文姓名\* | |  |
| 年齡(1) |  | | 性別\* | |  |
| 聯絡電話 / 手提電話\* |  | | | | |
| 電郵\* |  | | | | |
| 職業 / 職位 |  | | | | |
| 從何處得知我們的服務﹖ | * 課程單張  本中心網頁  曾參加本中心講座/活動 * 學校介紹  家人/朋友介紹  報紙  Facebook / IG | | | | |
| 本人 **同意 / 不同意** 透過 **電郵 / Whatsapp** 收取本機構的服務及宣傳資訊\* (請刪去不適用者) | | | | | |
| **本中心專用** | | | | | |
| 報名方法 |  親身  郵遞  電郵 | | | | |
| 繳費方法 |  現金  支票 (支票號碼﹕ ) 轉帳 網上付款 | | | | |
| 報名日期 |  | 經手人 | |  | |

(\*)必須填寫

(1)必須填寫：只適用於兒童小組

**報名須知及注意事項：**

1. 請填妥報名表連同劃線支票(抬頭﹕**「基督教聯合那打素社康服務」**)，郵寄或於辦公時間內親臨本中心報名。親身報名亦接受現金付款，**請勿郵寄現金**。
2. 所有活動請準時出席。
3. 請帶備收據出席第一節的活動。
4. 所有活動以先到先得形式報名，部份活動/課程或需進行甄選程序；並以繳費作實，不設電話留位。
5. 除特別註明外，所有活動皆不設託兒服務。
6. 活動報名一經確定，不得轉讓他人代為上課。
7. 除因活動取消、改期、額滿等情況外，所繳費用，恕不退回。若活動取消， 請憑收據於一個月內親臨本中心辦理退款手續。

九龍觀塘協和街 130 號基督教聯合醫院 J 座 5 樓

5/F, Block J, United Christian Hospital, 130 Hip Wo Street, Kwun Tong, Kowloon

電話 Tel:(852) 2349 3212 圖文傳真 Fax:(852) 2349 4454

網址 Web[site: http://www.ucep.org.hk](http://www.ucep.org.hk/) 電郵 Email:info.ucep@ucn.org.hk