



香港基督女少年軍
The Girls' Brigade Hong Kong

愛同行親子講座

兒童專注力訓練工作坊報名表

致：總部 (傳真：2602 7663 / 電郵：hq@gbhk.org.hk)

所屬分隊 (如有)：_____

*名額有限，先報先得。本機構有最終決定權。

參加者姓名	年齡 (6-9)	緊急聯絡人 姓名	緊急聯絡人 聯絡電話	參加時段 A:10:00-11:30 或 B:12:00-13:30	是否 G.B. 會員 “√”	前往方法 (如乘坐旅遊巴，請在上車位置填上“√”)
1.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9					車1： <input type="checkbox"/> 荃灣； <input type="checkbox"/> 大埔 車2： <input type="checkbox"/> 油塘高怡邨(總部外) <input type="checkbox"/> 自行前往
2.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9					車1： <input type="checkbox"/> 荃灣； <input type="checkbox"/> 大埔 車2： <input type="checkbox"/> 油塘高怡邨(總部外) <input type="checkbox"/> 自行前往
3.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9					車1： <input type="checkbox"/> 荃灣； <input type="checkbox"/> 大埔 車2： <input type="checkbox"/> 油塘高怡邨(總部外) <input type="checkbox"/> 自行前往
4.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9					車1： <input type="checkbox"/> 荃灣； <input type="checkbox"/> 大埔 車2： <input type="checkbox"/> 油塘高怡邨(總部外) <input type="checkbox"/> 自行前往
5.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9					車1： <input type="checkbox"/> 荃灣； <input type="checkbox"/> 大埔 車2： <input type="checkbox"/> 油塘高怡邨(總部外) <input type="checkbox"/> 自行前往

*如表格不敷應用，請自行影印

參加者費用 (兒童)	共計
\$15 x _____人	\$ _____

請註明收據抬頭： 機構/分隊名稱 (請註明：_____) 參加者姓名

總聯絡人姓名：_____ 總聯絡人簽署：_____ 總聯絡人電話：_____ 日期：_____

《總部專用》

收表日期：_____

職員簽署：_____

收 費：\$ _____ (現金 支票 _____)

收據編號：_____