



香港基督女少年軍  
 精神健康急救(關懷青少年版)  
 報名表

截止日期：31/8/2016

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

由：第\_\_\_\_\_分隊

編號	導師/ 隊員姓名	會員編號 (必須填寫)	組別	年齡	電話	電郵	申請費用資助* (已附表格請加✓)	總部專用	
								資助	收費
1							全免 / 半免 表格 <input type="checkbox"/>		
2							全免 / 半免 表格 <input type="checkbox"/>		
3							全免 / 半免 表格 <input type="checkbox"/>		
4							全免 / 半免 表格 <input type="checkbox"/>		
5							全免 / 半免 表格 <input type="checkbox"/>		
6							全免 / 半免 表格 <input type="checkbox"/>		
7							全免 / 半免 表格 <input type="checkbox"/>		
8							全免 / 半免 表格 <input type="checkbox"/>		

\* 請刪除不適用者

\*如報名表不敷應用，請自行影印。

課程 / 收費	繳付全費	總人數	共計
導師	\$400 x _____人	人	\$
深資組隊員/小領袖	\$300 x _____人	人	\$
總計:		_____人	\$ _____

請註明收據抬頭:  分隊名稱  導師/隊員姓名

分隊導師簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

支票：抬頭為「香港基督女少年軍」  
 銀行轉賬：恆生銀行「385-690623-883」  
 連同轉賬收據一併交回；  
 現金：親臨總部遞交

~~~~~  
 總部專用

收表日期: \_\_\_\_\_

職員簽署: \_\_\_\_\_

收 費: \$ \_\_\_\_\_ (  現金  支票 \_\_\_\_\_ )

收據編號: \_\_\_\_\_