

基督教香港信義會社會服務部
創新輔導服務 - 認知障礙症應用
多元介入體驗工作坊
報名表

致：信義會馬鞍山長者地區中心 (馬鞍山錦泰苑商場 1 樓)

傳真：3124 7712 電話：3124 7633 電郵：lifestory@elchk.org.hk

生命故事計劃 服務主任李嘉敏女士

姓名：(中文)_____ (英文)_____

聯絡電話：(手機)_____ (住宅)_____ 電郵：_____

通訊地址：_____

年 齡： 18-24 25-34 35-44 45-54 55-64 65 或以上

工 作： 家庭主婦 退休 待業 其他：_____

全職/兼職(請註明行業、職位及服務單位)_____

教育程度： 略懂文字 小學程度 中學程度 大專或以上

緊急聯絡人：(姓名/關係)_____ 電話：_____

知悉活動的途徑： 電郵 朋友介紹 網上資訊(請註明)_____

中心活動推廣 Whatsapp 其他(請註明)_____

報名及繳費方法：

請先傳真/電郵/郵寄報名表，並將支票郵寄至「沙田馬鞍山錦泰苑商場一樓信義會馬鞍山長者地區中心-生命故事計劃」。請勿郵寄現金。成功報讀者，本會最遲於開課前兩星期通知及確認

支票抬頭：**基督教香港信義會馬鞍山長者地區中心** 或

ELCHK, Ma On Shan District Elderly Community Centre (請於支票背後寫上參加者姓名及聯絡方法)

銀行：_____ 支票號碼：_____

如本會日後舉辦其他活動，你**不希望**收到相關資訊，請在此格 加✓

參加者簽署：_____

報名日期：_____