

參加者姓名	性別	手語翻譯		報名紀錄 (由本會填寫)			活動編號: TSW16/C42		
				收費中心			收取費用	收據編號	日期
		要	不要	TKO	HKC	NTC			

收費: 聾福及 HISN 會員 \$100 (按金)

會員編號: \_\_\_\_\_

聯絡方法: 手提電話: \_\_\_\_\_ (SMS) 備註: \_\_\_\_\_

\*如需緊急事故, 請電: \_\_\_\_\_ (必須填寫), 與 \_\_\_\_\_ (姓名) 聯絡, 與參加者關係: \_\_\_\_\_

### 聲明

- 本人明白於活動過程中由工作人員所拍攝之照片及影片有可能用於香港聾人福利促進會宣傳、通訊刊物及網頁之用, 並不作另行通知, 若有任何意見可以書面向中心提出。另上列參加者均為身體狀況良好, 適合參加是次活動。
- 大會有權按活動需要作出內容修改, 參加者不得異議。

參加者簽署: \_\_\_\_\_ (18 歲以下申請人, 請由家長 / 監護人填寫以下部份) 日期: \_\_\_\_\_

家長/監護人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

家長/監護人姓名: \_\_\_\_\_ 先生 / 女士 / 小姐與申請人關係: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_ 傳真: \_\_\_\_\_

注意: 1. 報名表內所填寫之個人資料只供本會作通訊及統計之用, 參加者可向中心查詢或修改。

2. 如需要特別安排, 請參加者在報名時列明於報名表上及口頭通知報名職員, 安排與否, 由大會決定。

\*請將填妥之表格寄回將軍澳尚德邨尚美樓 6 樓「香港聾人福利促進會將軍澳社交及康樂中心」, 封面註明「報名參加聽障青年支援網絡 – 最緊要正音- 面試發音技巧」收, 或電郵至 hisn@deaf.org.hk, 或傳真至 2761 4390。

日期: 2016年7月30日、8月6、13、20日(逢星期六, 共四堂)

時間: 下午2:30-4:00

地點: 本會將軍澳中心

備註:

- 參加者遲到15分鐘, 將不計其當天出席日數
- 請病假需出示有效醫生紙證明
- 出席率達75%或以上(最少出席3堂)方獲退還按金, 請保留收據以便取得退款
- 如需要特別安排, 請參加者在報名時列明於報名表上及口頭通知報名職員
- 本會有權按活動需要作出內容修改, 參加者不得異議
- 天雨安排: 如香港天文台在當日中午12:30前發出紅雨警告、黑雨警告、3號或以上熱帶氣旋警告, 當日課堂將會取消並延期。如課堂取消, 大會將會以短訊通知參加者