

請在空格內填上✓號。 \*請刪去不適用者。

<b>講座資料</b>	
講座名稱：_____	費用：_____ 支票號碼：_____
<b>參加者資料</b> <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 專業人士 <input type="checkbox"/> 其他：	
參加者姓名：(中) _____ (英) _____	
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	會員編號 (如適用)：_____
聯絡電話：(手提) _____ (住宅) _____	
通訊地址：_____	
電郵地址：_____	
<b>孩子資料(如適用)</b>	
學童性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡：_____ 級別：_____ (全日/上午/下午*)
就讀中心/學校類別： <input type="checkbox"/> 尚未入學 <input type="checkbox"/> 幼兒/幼稚園 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學	
<input type="checkbox"/> 主流學校 <input type="checkbox"/> 特殊學校	
特殊學習需要 (如適用)： <input type="checkbox"/> 智障 (輕度 / 中度 / 嚴重 *) <input type="checkbox"/> 自閉症	
<input type="checkbox"/> 過度活躍 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 言語障礙	
<input type="checkbox"/> 肢體殘障/痙攣 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明：_____)	

閣下從何得知本中心的活動和服務資訊？

- 學校 網頁 報刊 朋友  
Facebook 宣傳單張  
其他(請註明：\_\_\_\_\_)

本人同意靈實恩光成長中心使用我的個人資料 (包括姓名、電話、通訊地址、電郵地址)，以便日後作通訊、處理服務申請、研究分析、籌款、及活動邀請/推廣用途。#

本人已閱悉報名指引及須知。 參加者簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

靈實恩光成長中心 (銅鑼灣)  
講座報名指引及須知

**1. 遞交報名**

- 填妥報名表，連同劃線支票寄回本中心辦事處 (地址：九龍將軍澳安達臣道 301 號)。
- 信封面請註明「靈實恩光成長中心 (銅鑼灣)」收。
- 支票抬頭請註明「基督教靈實協會」，並在背面寫上參加者姓名、聯絡電話及講座名稱。
- 本中心職員收到報名表後將電郵收據給參加者。如名額已滿，則會退回支票。
- 報名日期以郵戳為準。

**2. 更改/取消活動**

- 若本中心因特殊理由將活動延期或取消，致參加者未能出席，本中心將安排退款。
- 若參加者自行選擇取消報名或退出活動，已繳交之費用恕不退回。

**3. 惡劣天氣安排**

- 若在講座前兩小時內遇上惡劣天氣，即天文台懸掛八號或以上風球或黑色暴雨警告時，則該講座便會取消或改期。
- 若天文台懸掛一號、三號風球，或黃色、紅色暴雨警告，講座將照常舉行。
- 凡於講座開始前兩小時，天文台已取消八號風球或黑色暴雨警告，講座將如期進行。

**4. 退款安排**

- 所有退款，請參加者於接獲通知後一個月內，在指定時間到中心取回，逾期不取者將作奉獻處理，恕不另行通知。

**5. 其他事項**

- 講座進行期間，本中心不會安排兒童託管服務。若參加者帶同小童出席，請自行看管
- 本中心保留更改活動及退款決定之權利。