



專業進修及家長教育課程 報名表格

由本會訓練部職員填寫

編號：_____

日期：_____

* 請刪去不適用者

(一) 個人資料 (請以正楷填寫)

是否「童途有您」每月捐款者? 否 是 會員編號: _____
 「童途有您」每月捐款者或企業資助商(附上職員證副本)可獲 9 折優惠(優惠及合辦課程除外)

中文姓名	性別 (*男 / 女)	電郵(e-mail)
聯絡電話 (主要)	(其他)	傳真號碼
地址		
身份 <input type="checkbox"/> 幼兒教師 <input type="checkbox"/> 特殊學校教師 <input type="checkbox"/> 小學教師 <input type="checkbox"/> 中學教師 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 家長(包括父母及兒童照顧者) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)		
機構名稱 (如適用)		
是否首次參加「專業進修及家長教育課程」? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
得悉課程資料途徑 <input type="checkbox"/> 本會網頁 <input type="checkbox"/> 本會中心 <input type="checkbox"/> 電郵宣傳 <input type="checkbox"/> 課程小冊子 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____		
有興趣之課題 (可選擇多項) <input type="checkbox"/> 01.自閉症 <input type="checkbox"/> 02.專注力不足及過度活躍症(ADHD) <input type="checkbox"/> 03.讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 04.語言發展 <input type="checkbox"/> 05.體能發展 <input type="checkbox"/> 06.智能發展 <input type="checkbox"/> 07.情緒及行為處理 <input type="checkbox"/> 08.社交溝通 <input type="checkbox"/> 09.感覺統合 <input type="checkbox"/> 10.親子管教 <input type="checkbox"/> 11.德育培養 <input type="checkbox"/> 12.其他(請註明)_____		

如屬家長，請填寫兒童資料

兒童姓名	年齡	就讀學校	就讀年級
學校類別	<input type="checkbox"/> 幼稚園/幼兒學校 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒中心 <input type="checkbox"/> 早期教育及訓練中心 <input type="checkbox"/> 兼收位幼兒學校 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 小學(*主流/國際) <input type="checkbox"/> 中學(*主流/國際) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)		
有否發展障礙	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> *自閉症/自閉症傾向/亞氏保加症 <input type="checkbox"/> 專注力不足及過度活躍症(ADHD) <input type="checkbox"/> 讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 言語/社交/溝通 <input type="checkbox"/> 大肌肉 <input type="checkbox"/> 小肌肉 <input type="checkbox"/> 感覺統合 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 唐氏綜合症 <input type="checkbox"/> 其他發展障礙 (請註明)		

(二) 報讀課程資料 (此表格只適用於報讀課程編號以 **HC** 或 **CPG** 為首之課程)

課程編號	課程名稱	支票號碼	銀行	費用
*HC *CPG				
*HC *CPG				
*HC *CPG				

(三) 聲明

本人已細閱報讀課程須知，同意向協康會提供以上個人資料作報讀課程及接收資訊之用(本會並不會將學員資料出售或轉發予第三者作任何市場推廣用途)，並聲明本表格所填寫之資料均屬正確無誤。

簽署：_____ 日期：_____ 建議日後舉辦之課程：_____

報名方法

- 報讀課程及付款方法：a) 請填妥報名表，連同劃線支票(抬頭：協康會 或 Heep Hong Society)，寄往：九龍大坑東邨東裕樓地下 1 號協康會訓練部(註明:報讀課程)。如報讀獨立課程，請以獨立支票支付每項課程費用，並於支票背面寫上學員姓名、課程名稱及編號；b) 親臨本會轄下各中心報名。
 - 若以郵寄方式報名，本會職員收到支票後將寄回收據，請學員依課程時間自行出席。若課程已滿額，本會將代為銷毀學員報名表及支票，如須本會退回支票，請於報名表內空白位置註明。
 - 請在填表前細閱「報讀課程須知」
- 課程查詢：2784 7700 (協康會訓練部)

由本會中心職員填寫		
中心	收據編號	日期

*表格可自行影印