

# 協康會專業教育及發展課程報名表格

請將填妥的報名表連同劃線支票(抬頭協康會)用以下方式交回協康會專業教育及發展學會：

郵寄本會：九龍觀塘海濱道133號萬兆豐中心10樓J-L室

親臨報名：協康會轄下各中心(地點見第47頁)



## 甲部 報讀課程資料及付款方法

課程編號	課程名稱	支票號碼 (每個課程須開 獨立支票付費)	銀行	課程費用
<b>總額：</b>				

收據抬頭：\_\_\_\_\_ (如沒註明則以參加者姓名簽發)

請選擇付款方法：

本人為「童途有您」每月捐款者，編號：\_\_\_\_\_，可享學費9折(優惠及合辦課程除外，不適用於網上報名)。

支票付款(請以獨立支票支付每項課程費用，並於支票背後寫上參加者姓名、課程/講座名稱及編號)

現金付款(只適用於親身遞交表格人士)

註：如欲以信用卡繳費，請到aped.heephong.org網上報讀系統即時報名及繳費。

## 乙部 個人資料 (請以中文正楷填寫)

\*請刪去不適用者

姓名(中文) \_\_\_\_\_ 先生/女士\* (英文) Mr./Ms.\* \_\_\_\_\_

聯絡電話(手機) \_\_\_\_\_ (其他) \_\_\_\_\_ 傳真號碼 \_\_\_\_\_

通訊地址 \_\_\_\_\_

電郵 \_\_\_\_\_ 機構/學校名稱(如適用) \_\_\_\_\_

身份  校長  幼兒教師  兼收位教師  特殊幼兒工作人員  特殊學校教師  小學教師  中學教師  社工

家長(包括父母及兒童照顧者)  其他(請註明) \_\_\_\_\_

(報讀「愉快啟航」教師講座適用)如屬教協會員，請填寫會員編號：\_\_\_\_\_

請繼續填寫**丙部**及**丁部**▶

## ◀ 丙部 其他資料 (請以中文正楷填寫)

如屬家長，請填寫以下兒童資料，資料有助講員調整課程內容，以更適切參加者需要。

兒童姓名(中文) \_\_\_\_\_ 出生日期(日/月/年) \_\_\_\_\_

學校名稱 \_\_\_\_\_ 年級 \_\_\_\_\_

就讀學校類別： 幼稚園/幼兒中心  特殊幼兒中心  早期教育及訓練中心  兼收幼兒中心/幼稚園  
 小學  中學  沒有服務  其他(請註明) \_\_\_\_\_

有否發展障礙： 沒有  感知缺陷  多項弱能  早產嬰兒  有限智能  自閉症  肢體弱能  
 學習障礙  弱智/弱能  發展遲緩  專注力失調/過度活躍症  語言發展遲緩  
 亞氏保加症  其他類別(請註明) \_\_\_\_\_

得悉本會課程資料途徑

本會網頁  課程概覽  本會中心  電郵宣傳  朋友推薦  其他(請註明) \_\_\_\_\_

有興趣之課題 (可選多項)

感知缺陷  多項弱能  早產嬰兒  有限智能  自閉症  肢體弱能  學習障礙  弱智/弱能  
 發展遲緩  專注力失調/過度活躍症  語言發展遲緩  亞氏保加症  其他(請註明) \_\_\_\_\_

## ◀ 丁部 協康會專業教育及發展學會 (APED) 網上帳戶登記

免費申請網上帳戶，查閱個人報讀記錄，即時網上報讀課程更方便

請選擇：

- 本人同意協康會使用本表格提供的電郵地址和個人資料為本人開通APED網上帳戶，並作通訊及接收會方資訊之用。(登入密碼將於稍後發送至所提供的電郵地址，如一個月後仍未收到有關電郵，請致電2784 7700向本會查詢。)
- 本人同意協康會使用本表格提供的資料為本人開通APED網上帳戶，但不同意個人資料作接收會方資訊之用。
- 本人暫無意開通網上帳戶，所提供的個人資料只是次報名之用。  
(閣下也可隨時登入本會網頁aped.heephong.org，親自以電郵地址申請免費帳戶。)
- 本人已開通網上帳戶，登入電郵為 \_\_\_\_\_，並  同意  不同意個人資料作接收會方資訊之用。

本人已閱讀報讀課程須知，並同意向協康會提供以上個人資料作是次報名之用，及聲明本表格所提供的資料屬正確無誤。

姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

註：如日後不欲收取本會的推廣資訊，請以電郵通知我們(電郵：aped@heephong.org)，並提供中文全名、聯絡電話及電郵。