



香港特殊學習障礙協會

Hong Kong Association for Specific Learning Disabilities

香港特殊學習障礙協會
活動報名表格

參加者姓名(1)：_____ (學童/父母) 會員編號：_____

學童年齡(1) (如適用)：_____就讀學校及年級(如適用)：_____

參加者姓名(2)：_____ (學童/父母) 會員編號：_____

學童年齡(2) (如適用)：_____就讀學校及年級(如適用)：_____

父母或監護人姓名(如適用)：_____ 聯絡電話：_____

緊急聯絡電話：_____ 電郵：_____

地址：_____

參加活動項目(每項活動請用一張支票，請在支票背面註明活動名稱及參加者姓名)：

活動名稱	費用 (個人計 HK\$)	活動日期及地點	合共費用 HK\$
1.			
2.			
3.			
4.			
總活動費用：			

*支票抬頭「香港特殊學習障礙協會」，報名時請將報名表、活動家長同意書及支票寄回中心彩虹會址。

父母或監護人或參加者簽名：_____ 日期：_____