



「牽手同行」特殊學習障礙家長支援計劃
《學做輕鬆好爸媽(2)》講座系列
報名表格

家長姓名：	聯絡電話：
電郵：	居住地區 (按地區分組)：
孩子姓名：	孩子年級：
出席人數：	是否需要託兒服務？ 需要 / 不需要

報名出席的講座：(請在□加上✓)

	日期	時間	講題	地點	講者	按金
<input type="checkbox"/>	10月7日 (星期五)	晚上7時30分 至晚上10時	提升子女的中文 字詞能力(小學)	地點待定 (彩虹 / 慈雲山)	林張惠貞女士 (博思會-執行總 監)	\$20 x ____ 位
<input type="checkbox"/>	10月29日 (星期六)	下午4時30分 至6時30分	提升子女的數學 能力(小學)	地點待定 (彩虹 / 慈雲山)	唐詠賢小姐女士 (博思會-資深數 學支援教師)	\$20 x ____ 位
(銀行名稱：_____；支票號碼：_____) 支票抬頭：「香港特殊學習障礙協會」。 所有按金將於講座當天發還，如報名參與多於一個講座的參加者，可於最後一次講座取回按金。 敬請出席講座簽到以取回按金。						合共： \$____

假如你曾參與以下項目，請在□加上✓。

- 牽手同行家長小組組員
(學校名稱:_____)
- 熱線義工
- 牽手同行家長義工
- 協會會員

請填妥報名表格，並於講座開始一星期前交回報名表格及按金：
協會地址(九龍牛池灣彩虹村翠瓊樓地下44號) 查詢電話：23400803