



## 家長支援小組 — 報名表

請填寫下列資料：(#請在適當的方格加上✓)

家長姓名(中文)：\_\_\_\_\_ 家長姓名(英文)：\_\_\_\_\_

會員編號：\_\_\_\_\_ 性別(#): 女 男

學障子女資料：年齡：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 學校及年級：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

是否在職：有 沒有(#)  
職業：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

參加小組場次(#):  A 組 (22/3, 29/3, 12/4, 19/4, 3/5, 17/5, 逢星期二下午 2 時至 3 時 30 分)  
 B 組 (24/3, 31/3, 7/4, 14/4, 28/4, 5/5, 逢星期四晚上 7 時 30 分至 9 時)

義工服務經驗(#): 有 沒有 家長小組/活動經驗(#): 有 沒有

義工服務經驗 (如有請填寫): \_\_\_\_\_

家長小組 / 活動經驗 (如有請填寫): \_\_\_\_\_

參與是次小組的期望：\_\_\_\_\_

參加者簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

( 傳真：3526 0934 / 電話：8200 5882 / 電郵：ha@asld.org.hk )

(請於 10/3/2011 或之前

寄交回牛池灣彩虹邨翠瓊樓地下 44 號香港特殊學習障礙協會)

並於信封面註明：「家長支援小組」呂姑娘收