

香港公共健康護理學會

講座報名表

講座名稱： 知「足」常樂 - 為你的每一步做「足」準備

日期： 二零一八年十一月八日 (星期四)

時間： 晚上七時至八時半

本會會員編號 (如適用) : _____ 香港護士管理局註冊編號 (如適用) : _____

姓名：(英文) _____ (中文) _____ 性別: _____

聯絡電話： _____ (手提) _____ (辦公室)

電郵： _____ 職位： _____

工作機構： _____ 費用： \$80(會員) \$100 (非會員)

銀行: _____ 支票號碼: _____

(支票抬頭 “The Hong Kong Society for Public Health Nursing Limited”)

* 備註：

1. 請於二零一八年十月廿七日前填妥報名表格，連同劃線支票（抬頭：“The Hong Kong Society for Public Health Nursing Limited”），寄回香港告士打道郵箱 28482 號「香港公共健康護理學會有限公司」收 (期票恕不接受)。請於支票背後寫上姓名、聯絡電話、講座名稱及會員編號 (如有) (會員編號可於 hksphn.org.hk 查核，請按以下步驟進行：About the Society -> Membership -> Membership List)。
2. 因名額有限，報名採取先到先得方式；除特別情況外，所有報名將自動確認，而已繳交的費用將不能要求退回，敬請見諒。若課程額滿、人數不足或因惡劣天氣而取消，本會將另行通知有關安排。
3. 如欲即時登記加入本會，請填妥隨附入會申請表格，連同人會會費支票，一併寄回上述郵箱，即可享會員同等優惠。
4. 收集個人資料聲明：參加者所提供的個人資料，本會將用作本講座報名及聯絡之用。
5. 報名查詢：9400 8116 (張小姐) 或 9156 7131 (黃小姐)