# 明愛莫張瑞勤社區中心

## 個人活動/課程報名表

- 請注意參加者的年齡，若不符合本中心要求，本中心有權自行作適當的處理。
- 請留意所報之活動資料，並已報名當日資料為準。

（請用正楷填寫）

報名日期：_____

參加者姓名：_____ 會員證號碼：_____ 聯絡電話：_____

| 活動編號 | 活動名稱 | 金額 | 中心專用 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 取備忘紙 | 已輸入電腦 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

繳費時可用現金或支票繳付，支票抬頭請寫(香港明愛)或(Caritas Hong Kong)

交收金額：_____ 職員簽署：_____

中心地址：香港堅尼地城蒲飛路 27 號地下　電話：2816 8044

數量不足，可自行影印