

請以正楷填寫表格，並於合適方格內填上✓號。此表格共有 1 頁。

(一) 公司/機構資料

身份 (公司/機構編號[由職員填寫]: _____)

公司/機構名稱

中文

英文*

部門名稱

行業*

通訊地址

地區

☐ 香港

☐ 九龍

☐ 新界

聯絡人中文姓名

英文姓名*

姓名

姓

名

稱謂*

☐ 先生

☐ 女士

☐ 小姐

職位

聯絡人電話號碼*

公司/機構電話號碼

其他電話號碼

傳真號碼

電郵地址

(二) 已申請課程資料

課程名稱

班別編號[如有]

班別開始日期

考試日期

(三) 繳交費用

總額 HK\$

費用

\$ 100

現附上 ☐ 現金 (只適用於親臨報名，請勿郵寄現金)

☐ 支票 (銀行名稱: _____; 支票號碼: _____)

注意事項:

- 請填妥報名表格，連同劃線支票郵寄至本會總部辦事處，信封上請註明<申請郵寄考試成績/課程證書>。
- 考試成績/證書將於收到申請表後或發出考試成績/證書後(以較後者為準)約兩星期內以掛號郵遞方式寄出。
- 若郵遞有誤，本會恕不負責及恕不退回申請費用。

(四) 聲明

本人代表上述申請公司/機構表示已閱讀及同意申請須知、注意事項及條款細則，以及有關香港紅十字會個人資料(私隱)使用守則。

簽署: _____ 姓名: _____ 日期: _____

公司/機構印鑑

本會職員專用

申請結果 ☐ 接納 ☐ 不接納，原因: _____

收據號碼

寄出證書/成績日期

負責職員

請填寫下列回郵地址

姓名: _____

地址: _____

姓名: _____

地址: _____