

香港展能藝術會
「2015 創藝自強」計劃
課程報名表格

請在適當空格加

基本資料

1. 姓名 : (中文) _____ (英文) _____
2. 性別 : 男 女
3. 年齡 : 15 以下 15-17 18-25 26-40 41-60 60 以上
4. 電話 / 電郵 : (電話) _____ (電郵) _____
5. 地址 : _____
6. 就業情況 : 學生 (小學 中學 大學或以上)
 在職 (職業: _____)
 正接受復康服務 (指工場、住宿服務及學前訓練等)
 領取綜合社會保障援助 (綜援證號碼: _____)
 待業
 其他 (請列明: _____)
7. 身體狀況 : 輕度智障 中度智障 嚴重智障 自閉症
 視障 聽障 視聽障 言語障礙
 痙攣 肢體殘疾 輪椅使用者 精神病康復
 特殊學習障礙 過度活躍/專注力不足
 長期病患 (請列明: _____)
 其他 (請列明: _____)
 不適用
(如適用, 可選多項)
- 上課時, 是否需要通達服務? (如手語傳譯、使用輪椅)
 不需要 需要, 請列明: _____

緊急聯絡方法

姓名: _____ 聯絡電話: _____ 與參加者關係: _____

* 報名表格內之個人資料, 僅供本會職員及導師設計教案、處理申請各活動事宜及提供本會資訊之用。

工作坊

工作坊名稱	支票號碼	費用

聲明

- 本人清楚明白及同意遵守「創藝自強」計劃課程之報名須知。
- 本人同意於工作坊進行過程中接受拍攝，以作記錄及宣傳之用。
- 本人不同意收取香港展能藝術會的資訊。

參加者／監護人簽署：_____ 日期：_____

18 歲或以下人士，請由家長或監護人簽署

如需要本刊物之其他格式，歡迎聯絡我們。

本會職員專用

日期：_____ 簽署：_____

報名須知

- ◆ 除特別註明，所有工作坊均以粵語進行，如參加者有不同的語言需要，請於報名時通知本會。
- ◆ 如參加者遲到、早退或缺席，請於開課前最少兩個工作天通知本會，以便作出相應的安排。
- ◆ 本會有權接納或否決參加者的報名申請。
- ◆ 除獲得本會批准，一經取錄，參加者不得轉讀其他課程或將學額轉讓予他人。
- ◆ 除本會取消課程，參加者已繳交之學費將不獲退回。

報名辦法

- ◆ 每張報名表格只供一位參加者使用（可以自行影印表格），每人每工作坊須遞交一張支票。
- ◆ 填妥報名表格，可於辦公時間（星期一至五，上午 9 時 30 分至下午 6 時 30 分）親身遞交或郵寄往「香港銅鑼灣福蔭道 7 號銅鑼灣社區中心 4 樓香港展能藝術會」，及繳交所需費用。
- ◆ 除特別註明外，截止報名日期為每個工作坊開課日前五個工作天。

付款方法

1. 現金
親臨香港銅鑼灣福蔭道 7 號銅鑼灣社區中心 4 樓香港展能藝術會
（辦公時間：星期一至五，上午 9 時 30 分至下午 6 時 30 分），以現金繳付學費。
2. 支票
親身遞交或郵寄劃線支票，抬頭註明「香港展能藝術會」，支票背面請寫上課程名稱、參加者姓名及聯絡電話。

工作坊出席證書

- ◆ 參加者於工作坊出席率達八成或以上，可獲頒出席證書。

暴雨及颱風指引

- ◆ 黃色暴雨及一號颱風訊號
所有課堂如常進行
- ◆ 紅色暴雨或三號颱風訊號
所有課堂如常進行（視乎當天天氣情況）
- ◆ 黑色暴雨及八號颱風或以上訊號
所有課堂取消
（工作坊三小時前懸掛）

查詢

香港展能藝術會

地址：香港銅鑼灣福蔭道 7 號銅鑼灣社區中心 4 樓

聯絡人：蘇靜怡小姐 / 桂鈺婷小姐

電話：2887 0311/ 2887 0922

傳真：2566 6286

電郵：chingyee@adahk.org.hk / monique@adahk.org.hk

網頁：www.adahk.org.hk

我們樂意按殘疾人士的不同需要作出適當安排，請聯絡我們。