



YALC Club 語藝親子會

No: _____

(Office Use Only)

R/D	CQN	D/I	M/P	M/O

Application Form 參加表格

Please complete in BLOCK letters.

請以英文正楷填寫，方便電腦處理。

Name 姓名: (English 英文) _____ (Chinese 中文) _____

Title 稱謂: Mr 先生/Mrs 太太/Ms 女士/Dr 博士/Others 其他 (pls specify 請註明) _____

Occupation 職業: _____ Education level 教育程度: _____

Address 地址: _____

Contact Number 聯絡電話: _____ (Home 住宅)

_____ (Office 辦公室)

_____ (Mobile 手提)

Fax 傳真: _____

Email 電郵: _____

Children's Information 子女資料

Name 姓名		Sex 性別	Date of Birth 出生日期	School 學校	Class 班級
English 英文	Chinese 中文				

Course or Activity Suggestions

課程或活動建議: _____

Signature

Date

申請人簽署: _____

日期: _____

Please "✓" if you do not wish to receive our collaborators' information in future.
如不欲收到本中心合作伙伴的最新資訊，請於方格內加上 "✓"

*We accept photocopies of this form 本表格可影印使用