

報名表格：

慈恩學校賽馬會社區支援計劃	
課程/講座/工作坊	
報名表	
課程/講座/工作坊名稱：	編號：
參加機構名稱：	
人數：中心職員_____人 家長_____人 學員_____人	
第一選擇日期：____年__月__日	時間：上午/下午_____至 上午/下午_____
第二選擇日期：____年__月__日	時間：上午/下午_____至 上午/下午_____
機構聯絡人姓名：	職位：
聯絡電話：_____	