



香港游泳教師總會

AED 06-21 證書班

宗旨：本課程旨在協助本會會員保持有效的急救資歷，豐富會員在游泳教學上的知識。

取錄資格：歡迎任何年滿 16 歲或以上人士參加

『聖約翰 AED 自動體外心臟去顫器證書班』		
資格	:	須持有效急救證書，並在報名表附上影印本
上課及考試日期	:	4 月 17 日(星期六)
收費	:	會員 \$350 /非會員 \$400 包括證書費
上課時間	:	0930 - 1330
考試時間	:	課堂後當日考試
上課及考試地點	:	香港銅鑼灣禮頓道 37 號崇蘭大廈 3 字樓 A 座 (電梯 3 字及門鈴 3A 字)
名額	:	15 人 (先到先得，額滿即止)
報名辦法	:	填妥報名表後寄回:- 香港銅鑼灣禮頓道 37 號 崇蘭大廈 3 字樓 A 座 香港游泳教師總會訓練組收 報名表內附 支票抬頭：香港游泳教師總會有限公司 資料不齊，恕不接受
截止日期	:	3 月 22 日
查詢電話	:	2147 0611 服務站 (取錄後短訊或電郵通知上課)

二零零一年三月八日

報名編號



香港游泳教師總會

聖約翰自動體外心臟去顫器證書班 AED 06-21

個人資料 Personal Particulars

姓名 中文 英文 性別
Name: (in Chinese) _____ (in English) _____ Sex: _____
出生日期 年齡 會員編號
Date of Birth: _____ Age: _____ Membership No.: _____
身份證號碼 電郵地址
ID No.: _____ E mail: _____
住址
Home Address: _____

電話 (辦公室) (住宅) 手電
Tel No.(Office): _____ Tel No.(Home): _____ Mobile: _____
銀行名稱 支票號碼 銀碼
Bank: _____ Cheque No.: _____ Amount: _____

聲明：1. 本人謹此證明上述所報資料真實無訛。

2. 本人一向身體健康良好，此課程仍屬自願性質，期間如有任何意外，本人自行負責。

日期 Date

申請人簽名 Signature of Applicant

(以上所提供的資料，只作本會訓練班之用，資料不齊全，恕不接受申請。)

請填寫閣下之通訊地址

姓名：
地址：

姓名：
地址：