



香港游泳教師總會

急救證書覆修班 RFA15-25

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。

『聖約翰急救證書覆修班』	
資格	: 須持有效急救證書，並在報名表附上影印本，過期 6 個月內亦可申請
上課日期	: 4 月 26 日(星期六)
上課時間	: 13:00 - 19:00
考試日期	: 5 月 10 日(星期六)
考試時間	: 15:00
收費	: 會員 \$500 / 非會員 \$550 (包括證書費)
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 (門鈴按 3A 及電梯按 3 字)
名額	: 20 人 (會員優先，先到先得)
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	: 4 月 13 日
查詢電話	: 2147 0611 服務站 或 94613388 馬嘉喜講師 (截止報名後以短訊或電郵通知取錄上課)
備註	: 上課及考試請自備三角巾四條及繃帶二卷 *如因天氣問題而未能進行，請留意本會修訂課程的公佈。 *如參加者已獲取錄及已繳交相關費用，本會恕不發還。

【總會保留安排課程一切權利】

二零二五年二月十三日

報名編號



香港游泳教師總會 急救證書覆修班 RFA15-25

『聖約翰急救證書覆修班』

個人資料 (請以正楷填寫)

姓名：(中文) _____ (英文) _____

出生日期：____日/____月/____年 年齡：____ 性別：男/女 會員編號：_____

身份證號碼：_____ 聯絡電話：(日間) _____ 手電：_____

住址：_____

電郵地址：_____

銀行名稱：_____ 支票號碼：_____ 銀碼：HK\$ _____

*支票背面註明申請人姓名，勿寄期票

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，參加此課程屬自願性質，期間如有任何意外，本人自行負責。

申請人簽名

日期

(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：