



# 香港游泳教師總會

## HONG KONG SWIMMING TEACHERS' ASSOCIATION

### 急救證書班申請表

報名編號

(辦事處專用)

★請選擇課程及填寫課程編號：

<input type="checkbox"/>	聖約翰急救證書班	課程編號：
<input type="checkbox"/>	聖約翰急救證書覆修班	課程編號：
<input type="checkbox"/>	自動心臟除顫器(AED)急救證書覆修班	課程編號：

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：\_\_\_\_  
(非會員則不用填寫)

住址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(日間) \_\_\_\_\_ (夜間) \_\_\_\_\_ 手電：\_\_\_\_\_

傳真機號碼：\_\_\_\_\_ 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，參加甄別水試及此課程屬自願性質，  
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：	姓名：
地址：	地址：