

《活動/課程》報名

所有資料只供內部使用，絕不公開。請於合適空格內加上「✓」號

參加活動/課程名稱：_____ 填表日期：_____

家長資料

姓名：(中) _____ (英) _____ 性別：_____

年齡：_____ 教育程度：_____ 職業：_____ 與孩子的關係：_____

電話：(家) _____ (手) _____ 宗教：_____

參加教會：_____ 已受洗 未受洗

傳真：_____ 電郵：_____

地址：_____

已參加：努力試課程(會員編號：_____)未曾參加努力試課程

孩子資料 姓名：(中) _____ (英) _____ 性別：_____

年齡：_____ (歲) _____ (月) 出生日期：_____ 年級：_____

學校：_____ (普通 I位 E位 S位 私立S位/未入學)

經評估為：自閉症 自閉症傾向 其他 _____ 評估日期：_____

曾/正接受的治療/訓練及機構名稱：_____

孩子成長概況：

喜愛的顏色	
喜愛的玩具	
喜愛的食物	
不喜好食物	
性 格	<input type="checkbox"/> 開朗 <input type="checkbox"/> 倔強 <input type="checkbox"/> 固執 <input type="checkbox"/> 隨和 <input type="checkbox"/> 衝動 其他(請說明)：_____
喜好活動	<input type="checkbox"/> 繪畫 <input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 跳躍 <input type="checkbox"/> 看書 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 砌圖 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 睡覺 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____
敏感食物	
情緒激動表現	

*請填妥報名表，連同現金或劃線支票(支票抬頭：「努力試課程訓練中心有限公司」或“Louis Program Training Centre Co., Ltd.”)或銀行入數紙(恆生銀行帳戶：388-742-777-001)，交往課程接待處，辦理報名手續，或傳真銀行入數紙至 83430018，或郵寄至「九龍油麻地砵蘭街90號4樓努力試中心」。(*參加《努力學園》必需附家長及孩子照片各一張)

由中心填寫：

收表人：_____ 收表日期：_____

備 註：_____

LP/CS/A/140303