

## 協康會「星亮計劃」 專業培訓及諮詢服務分享會

## 報名表

## 供機構同工填寫

機構名稱:		聯絡人姓名	<u>:</u>
職位:	 聯絡電話:		: 電郵:
			<b>職位</b>
<b>備註:因名額</b>	有限・本會會視乎	服名情況而 <b>訓</b>	<b>周節機構員工的參加人數</b>
供家長填寫			
家長姓名:		出席人	\數:
子女姓名:	子女年斷	<b>冷:</b>	發展障礙類別:
正接受成人康復服務單位名稱(如適用):			
聯絡電話:	(住宅	<u> </u>	(手提)
請將填妥之報名表格,傳真(號碼: 3956 4656)/電郵(ssap@heephong.org)/郵寄至賽馬會星亮資源中心(地址:九龍何文田愛民邨新民樓地下 106-117 室),查詢請電 3956 4651 項目經理蔡姑娘或社工王姑娘。			
			此欄由本會填寫 <sub>收表日期:</sub>

負責職員:\_\_\_\_

## 分享會地點:觀塘平安福音堂

(九龍觀塘海濱道 133 號萬兆豐中心 6 樓 G 室)

<港鐵牛頭角站 B6 出口,沿勵業街方向(途經翠華集團中心及絲寶國際大廈)步行大約 6-8 分鐘便到達>

