

基督教香港信義會社會服務部
「延智一站通」早期認知障礙症服務
認知障礙症專題治療訓練工作坊
報名表

致：信義會沙田護老坊

傳真：2695 7588

機構/單位名稱：_____

機構/單位地址：_____

姓名： (英) _____ (中) _____ 職位： _____

電話： (辦公室) _____ (手提) _____ 傳真： _____

電郵： _____

請(√)選擇參加之訓練工作坊：

樂韻助延智 -- 認知障礙症與音樂治療

日期：2015年6月26日(星期五) 時間：下午2:00 - 5:00

地點：基督教香港信義會金齡薈 (太子道西204號3樓)

費用：\$500

養生助延智 -- 認知障礙症與食療及穴位按摩

日期：2015年9月26日(星期六) 時間：上午10:00 - 1:00

地點：基督教香港信義會金齡薈 (太子道西204號3樓)

費用：\$300

園藝助延智 -- 認知障礙症與園藝治療

日期：2015年11月20日(星期五) 時間：下午2:00 - 5:00

地點：基督教香港信義會金齡薈 (太子道西204號3樓)

費用：\$500

附上支票號碼：_____ 支票金額：_____

(支票抬頭：基督教香港信義會沙田護老坊)

收據抬頭 (√)： 機構/單位名稱：_____

參加者姓名：_____

報名日期：_____

報名及繳費方法：

1. 請先傳真表格(傳真號碼：2695 7588)至信義會沙田護老坊預留名額。本會將於兩個工作天內確認預留及通知收費安排，請於接獲通知後五個工作天內將支票郵寄至：

沙田秦石邨石玉樓3樓341-360號
信義會沙田護老坊

查詢電話：2698 4881 電郵：bcosharing@elchk.org.hk

2. 支票背面請註明參加者姓名及手提電話號碼。

3. 請勿郵寄現金。

4. 收到支票後，本中心將以電話或電郵向參加者確定報名已獲接納。