

報名表格：

<p>慈恩學校賽馬會社區支援計劃 課程/講座/工作坊 報名表</p>	
課程/講座/工作坊名稱：	編號：
參加機構名稱：_____	
人數：中心職員_____人 家長_____人 學員_____人	
第一選擇日期：____年__月__日	時間：上午/下午_____至 上午/下午_____
第二選擇日期：____年__月__日	時間：上午/下午_____至 上午/下午_____
機構聯絡人姓名：_____	職位：_____
聯絡電話：_____	