

基甸
生命導向課程
報名表

姓名：(中)_____ (英)_____

性別：_____ 年齡：_____ 出生日期：_____

地址：

現時就讀學校：_____

電話：_____ (家)

家長或監護人姓名：_____ 職業：_____

家長聯絡電話：_____ (手機) _____ (辦事處)

家長電郵：_____

學生聯絡電話：_____ 電郵：_____

家長或監護人簽署：_____ 學生簽署：_____

日期：_____