養和醫院護士畢業校友會

2017年度週年會員大會暨週年聚餐晚會報名表格

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 身份證號碼頭4位數字包括英文字母 | 永久會員﹝√﹞ | 年費會員 | 2017年度校友會會費$100 | 校友會會員聚餐費$400(31/3/2017前)$550 (31/3/2017後) | 家屬/非校友會會員聚餐費$500(31/3/2017前) $650 (31/3/2017後) | 護生會員聚餐費$250(31/3/2017前)$380(31/3/2017後) |
| 已繳﹝√﹞ | 未繳﹝√﹞ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  | $ | $ | $ | $ |
|  | 總額  | $ |

報名聯絡人姓名： 聯絡電話： 所屬單位/機構：

截止報名日期：2017年4月6日。

報 名 方 法 ：1. 請登入本會網頁http://www.hksh.org.hk/zh-hk/alumni-activities下載報名表格，於表格上請寫清楚各參加者之姓名;

 2. 請將聚餐費用存入本會恆生銀行戶口〔戶口號碼280-7-169020〕；

 3. 於入數後，請保留存根及請於存根上寫上聯絡人姓名及聯絡電話，並聯同已填妥之報名表格以WhatsApp發送至 9761-3479(此電話只限接收短訊，不設回覆及查詢服務) 。收到閣下報名表格後，本會委員將於一星期內以WhatsApp與閣下聯絡。

\* **本會不接受現金及支票方式付款。**

\* **聚餐晚宴現場將不設報名及繳款，為配合每席座位安排，若報名人數不足一圍，本會有機會安排報名者到不同之座席，不便之處，敬希原諒。**