

報讀課程方法及有關條款：

1. 如有興趣報讀「香港聖約翰救傷會」的課程，請填妥附表 1 - 傳真 / 電郵 / 親自報名。
2. 親自報名：
請攜同此函於辦公時間內親臨或委託他人前來「香港麥當勞道二號四樓，聖約翰救傷會辦事處」辦理。 辦公時間：星期一至星期五上午八時三十分至下午六時十八分（公眾假期除外）
3. 郵寄報名：
申請者請填妥報名表格（附表 1），連同以「香港聖約翰救護機構」名義抬頭之劃線支票及貼有郵票(\$1.4)之回郵信封，寄香港麥當勞道二號四樓聖約翰救傷會收。【請勿郵寄現金 / 期票】
若因郵遞錯誤，本會恕不負責。如郵寄報名之課程組別滿額，本會稍後將退回有關款項。
4. 傳真或電郵報名：
如申請者欲以繳費靈或 PPS 付款，請將填妥報名表格傳真（傳真號碼 2976 0457）或電郵(email: assn@stjohn.org.hk），並需致電 2530 8020 至 2530 8024 索取繳費靈或 PPS 的付款號碼。申請者請於收到付款號碼後兩個工作天內繳費，否則名額將被取消。
5. 郵寄報名手續處理時間一般約兩星期。資料若不齊全、錯誤、付款不足或不符合入學資格者，本機構將不會接受報名及退回原件或支票。
6. 若課程因滿額，本機構將不接受報名，並將原件退回。
7. 本會有權不接受任何報名。收錄與否，請以本會寄出之學員上課及考試須知（正本）作實。已被接納的申請，恕不接受辦理調班及所繳的費用概不退回。
8. 本機構將會於開課前兩星期內以書面通知申請者取錄與否。如申請者在課程開課前三天，仍未收到本機構的「學員上課及考試通知」，請致電本機構查詢有關課程申請事宜。
9. 於課程開課日十天前或以上，學員可提出轉名申請，費用為港幣一百元正，逾期恕不接受辦理。
10. 個人資料：
申請者提供之個人資料，將作辦理課程登記之用，印製證書或日後聯絡之用。申請者所提供之個人資料純屬自願。如資料不充份或不正確，本會可能無法或延遲處理你的申請，並將申請寄件原件退回，若有查詢或更改有關你的個人資料，申請者需以書面寄「香港麥當勞道二號四樓，聖約翰救傷會辦事處」向本機構提出查詢或更改有關申請者的個人資料。
11. 上課：
申請者手續一經辦妥及取錄後，申請者成為本機構學員，學員必須遵守本機構一切有關上課守則和規定，不可申請調班，所繳的費用概不退回。
學員如有上呼吸道感染、傷風或感冒徵狀，請自備口罩上課。
由於報名人數眾多，本會將會使用不同課室上課，如同時有兩位或以上學員一起申請同一班，請把所有表格收集後一同遞交，否則會跟報名先後次序編排在不同班別上課。
申請者購買急救手冊、家居護理手冊、繃帶包及人工呼吸防護口面膜，可於辦公時間親臨本會購買或於郵寄申請表同時以支票訂購（不設補購），並請於支票背面清楚填上申請人的姓名及所需訂購的用品。所有訂購物品，將於第一天上課時派發。如課程完結後兩星期內仍未領取者，所有物品將被報銷。所有已付金額，將不會退還。



香港聖約翰救護機構

Hong Kong St. John Ambulance

香港麥當勞道二號 聖約翰大廈 St. John Tower, 2 MacDonnell Road, Hong Kong

St John

24小時緊急救護車熱線

24-hour Emergency Ambulance Services:

電話/Tel: 1878000

理事會 (Council) 電話/Tel: 2530 8006 – 8008 傳真/Fax :2515 0205
 救傷會 (Association) 電話/Tel :2530 8020 – 8024 傳真/Fax :2976 0457
 救傷隊 (Brigade) 電話/Tel: 2530 8032 – 8034 傳真/Fax :2530 2727
 少青團 (Cadet) 電話/Tel: 2530 8057 – 8059 傳真/Fax :2530 4867

(1) 個人資料

英文姓名 _____

中文姓名 _____

(請參照身份證上的次序)

身份證號碼: _____

出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

通訊地址: _____

聯絡電話: _____ 流動電話: _____ 電郵地址 _____

繳費靈 / PPS 付款編號: _____ 傳真號碼 _____

備註: 請在適當括弧內以 “✓” 表示

不合格科目 () 筆試

() 繃帶應用

() 心肺復甦法

(此欄必須正確填寫)

曾參加課程編號: _____

考試日期: _____

放榜日期: _____

(2) 請於下方填上所選擇 / 申請之課程編號: (例如 HDRC999/11/12)

第一選擇 HDRC _____ 第二選擇 HDRC _____ 第三選擇 HDRC _____

倘若第一選擇滿額，本會將應你的選擇次序，作出安排而不會作另行通知。

聲明:

- 本人同意一經取錄成為學員，遵守上述有關條款，包括上課守則和規定。
- 本人的健康狀況適宜參加上述課程及考試。倘於課程及考試時因健康問題而發生傷亡或引致個人財物損壞，本人將自行承擔一切責任。香港聖約翰救護機構無須負上賠償或任何法律責任。

參加者簽署: _____ 日期: _____

家長 / 監護人簽署: _____ (如申請人未滿 18 歲，必須由家長或監護人簽署)

家長 / 監護人姓名: _____ 關係: _____ 電話: _____

★本會誠邀您登記個人資料「聖約翰救傷會通訊冊」內，作日後聯絡之用，閣下將會以電郵收到本會的資訊、課程或活動資料。

願意 不願意 (請在 內以 “✓” 號示意)

	數量
1 半日技巧重溫課程報名費用每位一百三十元	()
2 郵寄證書服務 (港幣八十元正)	()
3 迷你安妮模型(Mini Anne) (每盒港幣二百八十元正)	()
	共銀: ()
* 請在括弧內填寫所需數量。	* 訂購物品於上課時由講師派發。
* 以上收費會在有需要時調整。	* 課程完結後三個月內仍未領取，所有物品將被報銷。

請用正楷填妥下列回郵地址

姓名 _____

姓名 _____

地址 _____

地址 _____



香港公益金會員機構
A MEMBER AGENCY OF THE COMMUNITY CHEST