



香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會  
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled (HKPC&SAPD)  
地址：新界沙田美林邨美楓樓 B 座地下 141-148 室  
Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.  
電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106 電郵 Email: [mailadmin@hkparalympic.org](mailto:mailadmin@hkparalympic.org)  
網頁 Website: [www.hkparalympic.org](http://www.hkparalympic.org)

## 己亥年春節聯歡晚宴 - 參加表格

地點： 香港沙田麗豪酒店一樓聚賢廳

日期： 2019 年 3 月 1 日 (星期五)

時間： 晚上 7 時正開始

姓名： \_\_\_\_\_  會員  非會員 (請在適當的加上「✓」號)

通訊地址： \_\_\_\_\_

聯絡電話：(住宅) \_\_\_\_\_ (辦事處) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

歡迎各會員携同家屬、朋友參加晚宴，並請填寫下列各項：

號數	姓名	會員 "✓"	會員證 編號	非會員 "✓"	費用		現金/ 支票號碼	交通接 載服務 Y/N (註 3)	接載地點				秘書處填寫 收據號碼
					會員 HK\$350	非會員 HK\$450			香港體育學院 "✓"		大圍港鐵站 A 出口"✓"		
									去程	回程	去程	回程	
1													
2													
3													
4													
5													
					總額 HK\$								
					合共 HK\$								

- 註： 1) 所有報名一經落實，如因事未能出席，已繳交之費用將不能申請退回，敬請留意。  
2) 2019 年 2 月 1 日(星期五)前交回「參加表格」至本會，額滿即止。  
3) 協會將於晚宴當日提供交通接載服務予殘疾參加者，並設有兩個上/落車站，請使用服務之參加者於上表選擇地點，協會將以電話個別通知參加者有關接載時間安排。  
4) 如表格不敷應用，可自行影印。

簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

秘書處職員專用			
職員簽署： _____	職員姓名： _____	日期： _____	
參加人數： _____ (位)	現金總額： HK\$ _____	支票總金額： HK\$ _____	支票數量： _____
備註欄： _____			