

學院報名表

個人資料		
姓名：	(中)	(英)
電郵：		
通訊地址：		
身份証號碼：	身份証(首4個字,包括首個英文字母)	*聯絡電話：
年齡組別：	<input type="checkbox"/> 20 或以下 <input type="checkbox"/> 21-30 <input type="checkbox"/> 31-40 <input type="checkbox"/> 41-50 <input type="checkbox"/> 51-60 <input type="checkbox"/> 61-70 <input type="checkbox"/> 71-80 <input type="checkbox"/> 81 或以上	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
學歷：	<input type="checkbox"/> 小學或以下 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 預科/大專 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士或以上	
身份：	<input type="checkbox"/> 服務從業員：(請填 a 部)	<input type="checkbox"/> 照顧者：(請填 b 部)
	a) <input type="checkbox"/> 精神健康服務從業員 <input type="checkbox"/> 長者服務從業員 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請註明) 所屬公司/機構名稱： _____ 職位： _____	b) <input type="checkbox"/> 長者親友(父母/子女/兄弟姊妹/其他) <input type="checkbox"/> 精神復元人士親友(父母/子女/兄弟姊妹/其他) <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請註明)
照顧/服務對象： (可選多項)	<input type="checkbox"/> 體弱長者 <input type="checkbox"/> 認知障礙長者 <input type="checkbox"/> 精神健康需要者 <input type="checkbox"/> 精神復康者 <input type="checkbox"/> 長期病患者 <input type="checkbox"/> 重症者 <input type="checkbox"/> 幼童 <input type="checkbox"/> 學童 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請註明)	
報讀課程原因： (可選多項)	<input type="checkbox"/> 增加知識/技巧 <input type="checkbox"/> 角色需要 <input type="checkbox"/> 工作需要 <input type="checkbox"/> 興趣 <input type="checkbox"/> 改善服務 <input type="checkbox"/> 題目吸引 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請註明)	
獲悉本學院課程途徑： (可選多項)	<input type="checkbox"/> 本處官方網站 <input type="checkbox"/> 電郵 <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> 本處職員介紹 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 宣傳單張或刊物 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請註明)	
通訊聯絡方式 (可選多項)： 本人願意接收本學院以 <input type="checkbox"/> WHATSAPP 及 <input type="checkbox"/> 電郵 的聯絡或資訊	參與學院義工服務 (有意請選擇) <input type="checkbox"/> 本人有意成為 Care College 學院義工	

申請人簽署：_____

日期：_____

職員簽署：_____

日期：_____