



治療及照顧認知障礙症專業論壇

報名回條

[致：羅先生 傳真：3572 0634 電郵：mlc@cfsc.org.hk]

| 日期 | 時間 | 地點 |
|-----------------|-----------|-----------------------|
| 2017年3月10日(星期五) | 下午2時 - 5時 | 觀塘翠屏道3號基督教家庭服務中心1/F禮堂 |

(a) 個人報名

姓名(中文)：_____

你是：照顧者 業內同工 其他：_____

聯絡電話：_____ 聯絡電郵：_____

團體 / 機構單位名稱(如適用)：_____

或

(b) 團體報名

團體 / 機構單位名稱：_____

| 參加者姓名(中文) | 職稱 |
|-----------|----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

聯絡人：_____

聯絡電話：_____

聯絡電郵：_____

