



長春社 since 1968

The Conservancy Association

會址：香港九龍吳松街 191-197 號突破中心 9 樓

Add.: 9/F., Breakthrough Centre, Woosung Street, Kowloon, Hong Kong

電話 Tel.: (852)2728 6781 傳真 Fax.: (852) 2728 5538 電郵 Email: cahk@cahk.org.hk

《塋原自然保育管理計劃》

居民生態導賞員訓練課程 報名表

長春社 主辦

個人資料

姓名：_____ (中) _____ (英)

身份證號碼：_____ 性別：_____

出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 年齡：_____

聯絡電話：_____ (日間) _____ (手提)

電郵：_____ 傳真：_____

地址：_____

職業：_____

教育程度：小學或以下 初中
高中 大專或以上

語言能力：	流利	一般	略懂	不懂
廣東話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
普通話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
圍頭話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
客家話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
英語	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

得知本課程的途徑：宣傳橫額 村內海報 小巴海報 宣傳單張
他人介紹 其他途徑_____

本人聲明以上填報資料均真實無誤。

申請人簽署：_____

日期：_____

本社專用：
