

卡城信望愛基督教會

學習中心

秋季課程報名表格

【英語 + 健體操班】

甲部：個人資料

中文姓名： _____

英文姓名： _____

聯絡電話： _____ 電郵(如有)： _____

住址： _____

Calgary, AB

緊急事故聯絡人

姓名： _____ 關係： _____

電話： _____

*有沒有什麼疾病，如哮喘、心臟病等。 _____

乙部：繳費方法

支票號碼 _____

(支票抬頭請寫上 Calgary Hope Christian Community Church)

現金

申請人簽署： _____ 日期： _____

丙部：教會內部使用