



## 課程 / 考試 / 工作坊 轉班申請表格

已報讀之課程 / 考試 / 工作坊編號		
欲轉往之課程 / 考試 / 工作坊編號		
轉班申請原因： <input type="checkbox"/> 病假 *須於當日致電通知本會，並於當日起計一個月內提交有效醫生證明文件。 <input type="checkbox"/> 個人 / 其他原因(請註明)：_____		
轉班申請費用：港幣\$ _____ <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> 劃線支票：_____		
*劃線支票抬頭為「中國香港體適能總會有限公司」 背面寫上申請人姓名、聯絡電話、身份證號碼及課程/工作坊/考試編號。		
<b>個人資料</b> *下列每項均必須填寫*		
會員資格	<input type="checkbox"/> 會員 ( <input type="checkbox"/> 個人 / <input type="checkbox"/> 團體) 會員號碼/團體名稱：_____	<b>申請須知</b> - 每一個課程/考試/工作坊編號只接受一次轉班申請。 - 以個人或其他原因轉班申請費用： 工作坊/考試：港幣\$50； 課程：港幣\$200。 - 任何上述之申請，須於原定上課或考試日期七個工作天前提出申請，以郵戳為準，逾期者恕不辦理。 - 如選擇以郵寄形式遞交表格，可於寄出後約 3 個工作天請自行致電本會查詢是否接納有關申請。 - 如日後因個人資料書寫錯誤而需重印證書，必須繳付行政費港幣\$200。而有關行政費會分項計算。 - 如有需要，本會會要求申請者出示有關證明文件作轉班用途。 - 如因閣下所提供的聯絡方式或資料不全或錯誤而導致郵誤，本會恕不負責及不受理。
	<input type="checkbox"/> 非會員 <input type="checkbox"/> 會員申請中	
姓名 (必須與身份證相同)	中文 英文	
身份證號碼	XXX( X )	
聯絡方式	住宅電話：	
	手提電話：	
	電郵地址：	
	通訊地址： 請用英文/中文正楷清楚填寫電郵及通訊地址	
下方簽署以同意 右方聲明：		* 本人同意上述申報之個人資料及原因均為屬實，亦已詳細閱讀及明白申請須知內容並同意遵守。
填寫日期：_____		申請人簽署：_____