



中國香港體適能總會有限公司

Physical Fitness Association of Hong Kong, China Ltd.

九龍尖沙咀山林道 9-11 號卓能中心 17 樓

17/F, Cheuk Nang Centre, 9-11 Hillwood Road, Tsim Sha Tsui, Kowloon

電郵 E-mail: info@hkpfa.org.hk

網址 Website: www.hkpfa.org.hk

電話 Tel: (852) 2838 9594

傳真 Fax: (852) 2575 8683

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		
個人原因： <input type="checkbox"/> 病假 *須於當日致電通知本會，並遞交有關醫生證明。		
<input type="checkbox"/> 其他原因: _____		
個人資料		
會員資格	<input type="checkbox"/> 會員(<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 團體)	
	會員號碼: <input type="checkbox"/> 非會員 <input type="checkbox"/> 會員申請中	
姓名	中文	
	英文	
聯絡方式	住宅電話	
	手提電話	
	電郵	
性別		身份證號碼
通訊地址		
聲明 <input type="checkbox"/> * 本人同意上述填寫之個人原因均為屬實，亦已詳細閱讀及明白申請須知內容並同意遵守。		

申請須知

* 只接受一次申請。

* 申請費用

工作坊/考試港幣\$50;

課程為港幣\$50-\$200

任何上述之申請，請於原定上課或考試日期七個工作天提出申請，以郵戳為準，逾期者恕不辦理。

* 如本會要求其他證明作轉班之用，請附上有關證明。

* 如因地址不全，引致郵誤，本會恕不負責。資料不全，恕不受理

請填妥申請表格並連同支票(【抬頭：中國香港體適能總會有限公司】，支票背面請寫上姓名及身份證號碼)

* 請用英文正楷清楚地填寫回郵地址，以免郵遞失誤。如因地址不全，引致郵誤，本會恕不負責

姓名：_____

地址：_____

姓名：_____

地址：_____



中國香港體適能總會有限公司

Physical Fitness Association of Hong Kong, China Ltd.

九龍尖沙咀山林道 9-11 號卓能中心 17 樓

17/F, Cheuk Nang Centre, 9-11 Hillwood Road, Tsim Sha Tsui, Kowloon

電郵 E-mail: info@hkpfa.org.hk

網址 Website: www.hkpfa.org.hk

電話 Tel: (852) 2838 9594

傳真 Fax: (852) 2575 8683

