



澳門基督教青年會 < 專業培訓報名表 >  
YOUNG MEN' S CHRISTIAN ASSOCIATION OF MACAU  
< APPLICATION FORM OF PROFESSIONAL TRAINING >

相  
片

課程名稱: \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

職業: \_\_\_\_\_ 工作機構: \_\_\_\_\_

性別: \_\_\_\_\_ 會員編號: \_\_\_\_\_ / 非會員

閣下從下列何種途徑得知此活動:

- YMCA 會訊    YMCA 網頁    曾參加本會專業培訓後收取宣傳郵件  
宣傳海報    朋友介紹    報章    其他: \_\_\_\_\_

閣下如欲繼續收取本會專業培訓資訊, 請填寫下列其中一項收取資訊途徑:

- 郵寄地址: \_\_\_\_\_  
電郵地址: \_\_\_\_\_    傳真號碼: \_\_\_\_\_  
有興趣收取的培訓資訊: \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE 此欄不須填寫

收據編號: \_\_\_\_\_ 經手人: \_\_\_\_\_

課程費用: \_\_\_\_\_ 報名日期: \_\_\_\_\_