

保護兒童基本訓練課程(第二場) 報名表

機構/學校/部門名稱：_____

聯絡人及電話：_____

序 號	姓名（請以正楷填寫）		職位/職務	聯絡電話/電郵
	中文	外文		

註：

1. 表格可自行複制或增加行列；
2. 學員需出席不少於三節課，可獲由本局發出之證書。

負責人簽名及蓋章
2018 年 月 日