



參觀

# 北京同仁堂

## 報名表

日期：2025年1月18日（星期六）

活動時間：上午9時30分至中午12時

會員編號：（如適用）\_\_\_\_\_ 非會員：（ ）

姓名：（中文）\_\_\_\_\_（英文）\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

聯絡電話：（手提）\_\_\_\_\_（辦公室）\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_ 服務單位：\_\_\_\_\_

攜同親友姓名/關係：1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

備註：

- 因名額有限，報名採取先到先得（會員優先）方式，額滿即止。所有報名一經確實本會將會發出確認電郵，已繳交的費用將不獲發還，敬請見諒。若額滿、因人數不足或惡劣天氣而取消活動，本會將另行通知有關安排。
- 參加者可自行購買所需保險。
- 參加者在進行自願性活動期間如發生意外、傷亡或有任何損失，本會均不會負責有關醫療費用或作任何賠償。參加者必須依照工作人員指示，活動期間不應隨意擅自離隊。如有需要中途離隊，必須通知工作人員。
- 收集個人資料聲明：參加者所提供的個人資料，本會將用作本活動報名及聯絡之用。
- 如有興趣成為香港公共健康護理學會會員，請填妥【會籍申請表格】  
<https://www.hksphn.org.hk/tc/content.php?wid=21>