



St John

香港聖約翰救護機構 Hong Kong St. John Ambulance

(附表 1-AHDR)

香港麥當勞道二號 聖約翰大廈 St. John Tower, 2 MacDonnell Road, Hong Kong

24 小時緊急救護車熱線：

電話/Tel: 1878000

24-hour Emergency Ambulance Services:

理事會 (Council)	☐	電話/Tel: 2530 8006 – 8008	傳真/Fax :2515 0205
救傷會 (Association)	☒	電話/Tel :2530 8020 – 8024	傳真/Fax :2976 0457
救傷隊 (Brigade)	☐	電話/Tel: 2530 8032 – 8034	傳真/Fax :2530 2727
少青團 (Youth)	☐	電話/Tel: 2530 8057 – 8059	傳真/Fax :2530 4867

「泛災害災難應變」課程申請表格

請用正楷填寫

(1) 個人資料

英文姓名 _____

中文姓名 _____

(請參照身份證上的次序)

身份證號碼: _____

年齡 _____ (必須符合報讀年齡)

通訊地址: _____

聯絡電話: _____ 流動電話: _____ 電郵地址: _____

現職醫院/機構/部門 _____ 職位 _____

(2) 請於下方填上所選擇／申請之課程編號：(例如 AHDR001/19/20)

第一選擇 _____ 第二選擇 _____ 第三選擇 _____

*倘若第一選擇滿額，本會將應閣下的第二或第三選擇作出安排，而不會作另行通知。

* 由於報讀人數眾多而學額有限，如你對課程有殷切需要，請另紙描述，以便遴選小組作適當調配。

聲明：

- (1) 本人同意一經取錄成為學員，遵守上述有關條款，包括上課守則和規定。
- (2) 本人的健康狀況適宜參加上述課程及考試。倘於課程及考試時因健康問題而發生傷亡或引致個人財物損壞，本人將自行承擔一切責任。香港聖約翰救護機構無須負上賠償或任何法律責任。

參加者簽署：_____ 日期：_____

報名手續：講填妥上述表格，連同港幣 700.00 (公眾人士) 或港幣 250.00 (聖約翰成員)劃線支票(劃線支票抬頭為「香港聖約翰救護機構」或“Hong Kong St. John Ambulance”)，如用 PPS 繳費靈繳款請先電郵表格到 assn.pps@stjohn.org.hk，本會職員將電郵回覆閣下一個 PPS 付款編號。郵寄地址為香港麥當勞道 2 號 4 樓，香港聖約翰救傷會辦事處。



香港公益金
THE COMMUNITY CHEST
會員機構 MEMBER AGENCY