

## 2022 退修會註冊表 (長者事工)

成人：姓名	性別 男/女	與註冊者之 間的關係	年齡	註冊費 (三日兩晚)
1. _____ ( _____ ) <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 65-75 <input type="checkbox"/> 76-85 <input type="checkbox"/> 86+	\$ _____
Last 姓    First 名                      中文名				
2. _____ ( _____ ) <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 65-75 <input type="checkbox"/> 76-85 <input type="checkbox"/> 86+	\$ _____

**所屬單位：**

萬年青團契

以珊團契

尼西團契

主日學同學：       仁愛班    忍耐班    喜樂班    和平班

信實班    溫柔班    靈泉班

其他： \_\_\_\_\_

總數 \$ \_\_\_\_\_

共收：\$ \_\_\_\_\_ (Ck# \_\_\_\_\_)

\$ \_\_\_\_\_ (Cash)

Initial \_\_\_\_\_    Date: \_\_\_\_\_

**住宿安排：**

1) 與家人或親屬同宿舍單位      家人或親屬姓名: \_\_\_\_\_

2) 與其他同年齡的同宿舍單位

3) 選擇室友，室友姓名： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_ 城市： \_\_\_\_\_

聯絡電話號碼 (成人 1)： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

電子郵件地址 (成人 1)： \_\_\_\_\_

聯絡電話號碼 (成人 2)： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

電子郵件地址 (成人 2)： \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* 星期五晚上 7:00 大會節目開始 \*\*\*\*\*

	優惠價	普通價	逾期價
<b>註冊費 (三日兩晚) 星期五至日</b>			
長者	\$135	\$145	\$155
床單、薄被, 枕頭和毛巾 另加 \$16			
	需要 <input type="checkbox"/>	不需要 <input type="checkbox"/>	
乘坐巴士			
	需要 <input type="checkbox"/>	不需要 <input type="checkbox"/>	

成人 1

成人 2

姓名 \_\_\_\_\_

醫療保險機構名稱 \_\_\_\_\_

保單號碼 \_\_\_\_\_

**健康狀況：** 你是否有以下的疾病？(若有，請在  內註以✓，及填上姓名)

	有	有
常有頭痛或嚴重頭痛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
耳鼻喉有問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
頭暈或暈厥片時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
高血壓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
感冒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心臟病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
糖尿病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
胃不適	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
哮喘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
敏感症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他: _____		

請列出註冊者所有敏感症：(註冊者 1 姓名 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

列出註冊者現今正服食的藥物：(註冊 1 者姓名 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

請列出註冊者所有敏感症：(註冊者 2 姓名 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

列出註冊者現今正服食的藥物：(註冊 2 者姓名 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**緊急情況授權書：** 本人身體適合參加戶外活動。若身體不適，本人授權教會在緊急情況作聯絡之用：

本人簽名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

緊急聯絡人： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_

緊急聯絡電話：\_( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_