

「食得智營-營養師服務研究發佈暨講座」

報名表

參加者中文姓名	電郵地址	聯絡電話	所屬類別 (請以 ✓ 表示)			
			業 界	公眾人士	家屬	輪椅使用者
1.						
2.						
3.						
4.						

聯 絡 人 姓 名 : _____

電 話 號 碼 : _____ 傳 真 號 碼 : _____

機 構 / 單 位 名 稱 : _____

電 郵 地 址 : _____

備註：

1. 如報名表不敷應用，請另行複印填寫。

2. 如天文台於當天早上七時懸掛八號或以上風球、黑色暴雨警告訊號，分享會將取消。