

九龍彌敦道 683-685 號 美美大廈 12 樓全層 12/F, May May Building, Nathan Road, Mongkok

Tel: 2893 2332 Fax: 2712 2299

Posistration Form			
Registration Form 報名表格			
Otodontio Posticulose			
Student's Particulars			
Surname 姓:Other names 名	7 :	Pls fix photo 請貼上照片	
中文名:			
HKID no./ Passport no. 香港身份證號碼 / 護照號	瑪: X X X		
Sex 性別: M 男 / F 女 Date of Birth 出生日期:			
Postal Address 郵寄地址:			
Has the student ever studied GO before? If yes, level attained. 學員曾否學習過圍棋?如有,請闡明以往老師姓名及考獲級位:			
Name of School and Current Class 現就讀學校及級別:			
Parent/Guardian's Particulars			
Parent or Guardian's name 父母或監護人姓名:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Contact no. 聯絡電話: (Home 住宅) (Mobile 手機)			
E-mail address 電郵:			
First choice 第一選擇:	Second choice 第二選擇:		
Course Code 課程編號:	Course Code 課程編號:		
Day 星期:	Day 星期:		
Time 時間:	Time 時間:		

Please send this form together with the followings to our office 請連同以下檔交回本辦事處:

- two recent photos one for this form; another one for student card
- 近照壹張作本表格及學生證之用; a cheque made payable to "HongKong Children's GO Academy" 支票(抬頭請寫"香港兒童圍棋學院").

For Office Use Only 本院專用		
Date of Payment 收費日期	Method of Payment 付款方法 Cash 現金 Cheque # 支票號碼	Receipt # 收據號碼
Student # 學生編號	Course Code 課程編號	In Charge 經手人