

健康生活促進中心

Lifestyle Management Center

電話 Tel : 2275 6338 傳真 Fax : 2275 6432

電郵 Email : lmc@twah.org.hk

地址：荃灣荃景圍 199 號

Address: 199 Tsuen King Circuit, Tsuen Wan, N.T

荃灣安全健康社區督導委員會

Tsuen Wan Safe and Healthy Community Steering Committee

電話 Tel : 2415 4599 傳真 Fax : 3012 9929

電郵 Email : twshc@twshc.org.hk

地址：荃灣三疊潭圓玄學院社會服務部

Address: Social Service Department, The Yuen Yuen

Institute, Sam Dip Tam, Tsuen Wan, N.T.

「荃」城健康巡禮-會員登記表格

英文姓名						中文姓名					
出生日期	年			月		日		年齡	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
通訊地址									<input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 新界		
聯絡電話						電郵地址					
緊急聯絡人*						電話					

*謹於緊急情況下使用

會員福利

1. 簡單身體檢查
2. 以優惠價參與各類課程，如：伸展班、烹飪班、日營...等等
3. 產品折扣優惠

本人願意提供有關個人資料並使用下列方式接收大會通訊 (請選擇其中一種方法☑):

郵寄地址

電郵地址:

個人資料收集聲明：

本人同意醫院可以藉郵件、圖文傳真、短訊、電子郵件或其他形式的傳訊，或通過電話通話，向本人提供與醫院服務或健康訊息有關的資料。本人明白，本人可以隨時藉郵件、電子郵件、電話通話或其他形式的傳訊，通知醫院停止使用本人的個人資料來提供與醫院服務或健康訊息有關的資料。同時，醫院不會因此向本人收取費用。(電話號碼：2275-6338 電郵地址：lmc@twah.org.hk)

參加者簽名

日期

登記方法：

1. 親身交回：請先於辦公時間內致電 2275 6338 預約時間
2. 寄回「荃灣荃景圍 199 號 香港港安醫院 - 荃灣 健康生活促進中心」信封面註明：「荃城健康巡禮」
3. 傳真：2275 6432 以作登記，大會將有專人跟進

大會專用：

個人編號：_____ 負責同事：_____ 登記日期：_____