



## 「兒童復康座椅及輔助器具」

(course code: AE-17B-02)

### 課程簡介

幼兒和兒童的復康工作，一般會較為注重如大小肌肉、自理或治療性活動等訓練，較易忽略復康器材和傢具的重要性。本講座主要為從事幼兒及兒童復康工作者介紹有關器材的基礎理論及選擇方法。

**講者：** 潘頌華先生  
(賽馬會復康座椅服務中心 副經理)

**日期及時間：** 2018年4月20日(星期五)  
下午2時至5時

**地點：** 香港耀能協會 賽馬會復康座椅中心  
新界火炭山尾街穗輝工業大廈16樓1655室

**對象：** 從事幼兒及兒童復康的治療師

**費用：** \$600

**名額：** 16 (先到先得，額滿即止)

**專業持續進修學分：** CPD-OT: 3; -PT: 3

網上報名：<http://irp.sahk1963.org.hk/>

查詢電話：2778 6191；電郵地址：[irp@sahk1963.org.hk](mailto:irp@sahk1963.org.hk)

## 課程報名表

### 個人資料

姓名：\_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ (中文) 先生 / 女士\*

職業：\_\_\_\_\_ 現職機構：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_ (辦公室 / 住宅\*)

通訊地址：\_\_\_\_\_

電郵地址(1)：\_\_\_\_\_ 電郵地址(2)：\_\_\_\_\_

### 擬申請報讀之課程項目

課程名稱	課程編號	課程收費(港幣)	付款資料	
兒童復康座椅及 輔助用具	AE-17B-02	HK\$600.00	支票號碼:	
			銀行名稱:	

\*劃去不適用者

本人明白所填寫之個人資料，將用作處理報名及有關課程行政相關事宜，並（請於合適方格內加上✓）：

同意學院保留有關資料及**願意**於日後接收學院其他課程資訊。

同意學院保留有關資料但**不願意**接收學院其他課程資訊。

要求於課程完結後註銷所有資料（請注意：註銷資料後本院將無法處理日後補領證書、收據、及核對持續專業進修學分等事宜之申請）。

申請人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 報名方法

請以劃線支票抬頭「香港耀能協會」或「SAHK」，連同填妥之「課程報名表」寄交：

香港耀能協會 康復專業學院  
香港北角百福道 21 號 17 樓

支票背面請註明申請人姓名及擬報讀之課程，並在信封面寫上「課程報讀」。

### 註：

1. 每份申請表只供**個人報讀單一課程**，每個課程必須**獨立填表及獨立開票**。（恕不接納期票）
2. 請以正楷填寫，核對無誤後郵寄。
3. 如所報讀之課程被取消，本學院會安排退款。
4. 在收到申請報名及全數過戶後，本學院職員會以**電郵確認**，請自行複核。
5. 經過戶後，參加資格不能轉讓，所繳費用概不退回。
6. 根據個人資料(私隱)條例，申請人有權日後要求註銷、查詢及更改其個人資料。申請人如欲查詢或註銷個人資料，可致電或電郵至本院。如欲更改資料，請以書面或電郵方式提出申請。
7. 如有查詢，請致電 2778 6191 或電郵 [irp@sahk1963.org.hk](mailto:irp@sahk1963.org.hk) 本院。