

2017香港移植運動協會乒乓球比賽

報名表格

報名人資料：(請 在合適方格內)

所屬醫院：_____

*報名人：姓名：中文_____ 英文_____ 性別：_____

出生日期：_____ 年_____ 月_____ 日 聯絡電話：_____

移植者：移植骨髓 / 器官：_____ (活體 / 遺體) 移植 (年份/月份)：_____

透析人士：透析種類： 腹膜透析 血液透析

緊急聯絡人姓名：_____ 關係 _____ 聯絡電話：_____

報名組別 請註明報名所屬組別 (請在 內加v號):

<input type="checkbox"/> 移植組男子單打	<input type="checkbox"/> 移植組女子單打
<input type="checkbox"/> 透析組男子單打	<input type="checkbox"/> 透析組女子單打

<input type="checkbox"/> 團體組 - 姓名	1.	2.
3.	4.	5.

國泰城自助晚餐：

歡迎參加我們的國泰城自助晚餐，會員\$158，非會員\$208，比賽結束後(6時)開始，

自助晚餐**截止**報名日期：8月20日，本人 不會 / 會 參加國泰城自助晚餐

交通安排：

集合地點九龍塘地鐵站D出口，開車時間上午11:30，不設回程交通安排。

本人 不會 / 會 乘坐旅遊巴到比賽地點