

隆雪华堂副妇女组 亲子读经班报名表格

家长资料			
父亲姓名: (华) _____ (英) _____	出生日期: / /	年龄:	职业:
母亲姓名: (华) _____ (英) _____	出生日期: / /	年龄:	职业:
儿童姓名: (华) _____ (英) _____	出生日期: / /	年龄:	学校:
儿童姓名: (华) _____ (英) _____	出生日期: / /	年龄:	学校:
儿童姓名: (华) _____ (英) _____	出生日期: / /	年龄:	学校:
电话: (手机) _____ (家): _____		邮箱: _____	
住址:			
备注: 上课日期: 2016年9月4日(逢星期日上午, 依据公假及学校假期休假) 对 象: 怀孕期至15岁(小孩需1位家长陪同) 保 证 金: 1.全年征收RM100, 以家庭为单位, 出席率达100%者, 将全数退还。 2.缺席一堂课扣RM10, 超过3堂以上, 将全数充作班费。 报 名 费: RM30(整年度, 以家庭为单位, 附送名卡、联络簿《百孝经》) 课 本 费: 《学庸论语》(RM15) 读经外套: RM20/件 报名方式: https://隆雪华堂副妇女组 或载下表格填妥后邮寄至 liongyookeng@klscch.org.my 或 Fax03: 22724089 或询问 03-22746645 玉英 报 名 处: 吉隆坡暨雪兰莪中华大会堂(No.1, Jalan Maharajalela, 50150 K.Lumpur)			
签名: _____		日期: / /	