



報名表格

435哥倫比亞街韋茅斯, MA 02190

(781) 331-7878分機。11 (語音信箱)

傳真：(781) 331-4882 電子郵件：[rmccorkle@soshoresupport.org](mailto:rmccorkle@soshoresupport.org)

個人姓名：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ HOME或手機：( ) \_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

鎮/市：\_\_\_\_\_ STATE：\_\_\_\_\_ 郵編：\_\_\_\_\_

電子郵件地址：\_\_\_\_\_

緊急聯繫人：\_\_\_\_\_

PHONE：\_\_\_\_\_ 請註明交通方式：1) 家庭2) 搭3) 工作人員

過敏以下食物：

\_\_\_花生                      \_\_\_Tree堅果 (任何種類)                      \_\_\_蛋                      \_\_\_牛奶  
\_\_\_Soy                      \_\_\_小麥麵筋                      \_\_\_玉米                      \_\_\_魚/貝類  
\_\_\_Legumes

其他 \_\_\_\_\_

即使是微量的可能會導致嚴重的反應。個人可能會出現曝光的以下跡象：

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(支票抬頭：南岸支持服務) 付款方式

| 程序名稱 | 會議日期 | 成本 | 付款類型<br>現金/ 支票/ 匯票 |
|------|------|----|--------------------|
|      |      |    |                    |
|      |      |    |                    |

封閉式付款？\_\_\_是 \_\_\_號總費用：\$ \_\_\_\_\_

註冊無法處理不付款

你不會被註冊，直到收到全額付款。付款計劃的信息，請與家庭支持的董事。退款/取消

你必須通知主管家庭支持的至少兩 (2) 天前的取消，以獲得退款。退款將不被授予缺課或計劃缺勤，也不會退款被授需要提前購票，除非更換發現特殊事件。

如果家庭支援中心改變了位置，時間或禁止您的參與，或者如果家庭支援中心取消該程序由於登記不足程序的日期信用或退款將被授予。所有參與者都將在節目開始前至少兩 (2) 天通知，如果有已經取消，但在惡劣天氣下的病例。

節目時間表，費用和/或教師如有變更。偶爾，有可能是在一個傳單，我們的Facebook頁面，或南岸支持服務“網站的日期，時間，費用或位置錯誤。如果是的話，我們會盡一切可能及時糾正的情況！感謝您的耐心和理解應該出現這種情況時。  
(Mandarin)