



## 報名表

請填妥報名表，連同報名費用，親身遞交至各分團或郵寄至葉氏荃灣總部。

**面試費用不作扣減學費或課程用品費用，亦不退還。** (支票抬頭：葉氏兒童音樂實踐中心有限公司)

### 第一部份：申請人及監護人資料 (請用正楷填寫。所有資料必須填寫。)

上課地點：荃灣 TW 佐敦 JD 鰂魚涌 KH 沙田 ST 葵青 KT 觀塘 KTLT 屯門 TM

(請依身份證或出生證明上姓名填寫) (印書將以此姓名印製)

申請人姓名：(中文)：\_\_\_\_\_

性別：男 / 女

(英文) (姓)

\_\_\_\_\_

(名)

\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(日 / 月 / 年)

年齡：\_\_\_\_\_歲

國籍：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_ 年級：\_\_\_\_\_

住址(中文)：\_\_\_\_\_

相片

聯絡電話(住宅)：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

母親姓名：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_

父親姓名：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_

監護人姓名：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

\*緊急事故聯絡人：母親 / 父親 / 監護人 (請刪去不適用者)

### 第二部份：申請人現時或曾經接受音樂訓練 有 沒有

演藝 / 樂器訓練	程度	修習年數 (由 / 至)

### 第三部份：課程選擇

課程名稱：\_\_\_\_\_ 上課時間：(首選)\_\_\_\_\_ (次選)\_\_\_\_\_

課程名稱：\_\_\_\_\_ 上課時間：(首選)\_\_\_\_\_ (次選)\_\_\_\_\_

現正就讀的葉氏課程：\_\_\_\_\_ 曾就讀的葉氏課程：\_\_\_\_\_ 年份：\_\_\_\_\_

你從何得悉本中心？

傳單 演出 傳媒(請列明：\_\_\_\_\_ ) 論壇(請列明：\_\_\_\_\_ ) 朋友介紹 其他：\_\_\_\_\_

你是否同意透過電郵接收本中心的推廣資訊 (如課程、演出等)？ 同意 不同意

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_

注意事項：

- 1) 報名表格可親身遞交至各中心辦事處，或郵寄至葉氏荃灣總部(沙咀道 52 號 A 皇廷廣場 8 樓)。
- 2) 本中心收到表格後，將有專人聯絡家長預約面試日期(不適用於器樂部)。
- 3) 學員上課時必須穿著葉氏團服；參加本中心安排之演出者亦須穿著指定演出團服。
- 4) 因應不同班別需求，各學員入學時須購買指定課程用品。
- 5) 報名及面試、課程及其用品費用等詳情，請向本中心職員查詢。
- 6) 所有已繳付之費用恕不退回，亦不得轉讓他人。
- 7) 本中心保留一切更改、修訂條款及細則的權利，而無須另行通知。

各中心查詢電話：

荃灣：2881-0071  
沙田：2634-1382

佐敦/尖沙咀：2317-0681  
葵青/屯門：2722-0007

鰂魚涌：2886-2713  
觀塘：2304-8182

辦公室專用

報名費 已交 未交

面試日期：

面試時間：

註冊日期：