

香港西廚學院 Hong Kong Culinary Academy

BTEC Centre No. 92169

申請表格 Application Form (興趣班課程 Interest Class Programme)

課程編號 Course Code:			開課日期 Commencement Date :		
報讀課程 Cours	e Name:				
姓名 Name: (Chinese					(English)
姓別 Gender: 1	Male / Female		身分證號碼 HKII) :	()
出生日期 Date o	of Birth:		_		
地址 Correspond	lence Address:				
電話 Telephone	No.:		傳真 Fax:		
電郵地址 Email:					
您在那裡取得我們的資料 Where did you learn our information?					
□宣傳單張 Flyer □網站 Website (www.culinary.com.hk) □報紙 Newspaper □ 雜誌 Magazine					
其中 Others:					
有興趣知道其他課程嗎? Any interest in other courses?					
有興趣什麼課程? What other courses are you interested in ?					
簽署 Signature:			日期 Date:		
For Office use only Payment method:					
☐ Cash	HK\$				
☐ Cheque			Cheque no.:		
☐ Bank in	HK\$		Bank in no.:		
Checked by	:		Application: B	y mail / In perso	on
Date of Receipt	<u>:</u>		Receipt No.:		
	:				

 $1/F,\,Blk$ C, Cho Yiu Centre, Cho Yiu Chuen, 6 King Cho Road, Kwai Chung, N.T., Hong Kong

Tel: 2156 0612 Fax: 3747 7844

Email: enquiry@culinary.com.hk Website: www.culinary.com.hk