



「太平山醫學史蹟徑」
承傳文化寶藏 穿梭健康之旅
導賞團報名表格

| |
|--|
| A. 個人報名 |
| 姓名：_____ |
| 電話：_____ 電郵：_____ |
| 參加人數：成人 _____ 全日制學生 / 小童(12 歲或以下) _____ 長者(60 歲或以上) _____ |
| B. 團體報名 |
| 團體名稱：_____ |
| 聯絡人：_____ 職位：_____ |
| 電話：_____ 電郵：_____ |
| 參加人數：成人 _____ 全日制學生 / 小童(12 歲或以下) _____ 長者(60 歲或以上) _____ |
| C. 參加資料 |
| 參加日期：_____年_____月_____日 |
| (** 參加人數如超過 20 人可另定日期，詳情與博物館職員聯絡。) |
| 費用： <input type="checkbox"/> \$40 <input type="checkbox"/> \$20 (全日制學生 / 12 歲或以下小童及 60 歲或以上長者) <input type="checkbox"/> \$90 (贈送史蹟徑限量版 T-恤及襟章) <input type="checkbox"/> \$50 (全日制學生及 60 歲或以上長者) |
| 注意事項： |
| 1. 導賞團費用已包括博物館入場券及史蹟徑地圖。 |
| 2. 個人參加者可於活動當日到本館繳費。 |
| 3. 以團體名義報名請於活動日最少三個工作天前到本館繳費，或郵寄劃線支票到博物館。 |

填妥表格請傳真至 2559-9458；或 電郵至 info@hkmms.org.hk 或 寄回上環半山堅巷 2 號，
封面註明「太平山醫學史蹟徑導賞團」。查詢電話：2549-5123 (蔣小姐)