

## 奧比斯校園護眼講座 – 參加表格

### Orbis School Eye Care Talk – Enrollment Form



本校有意邀請奧比斯到學校舉辦護眼講座

We would like to invite Orbis to hold the Eye Care seminar

學校名稱：

School name

地址：

Address

建議舉辦日期：

(日/月/年)

出席講座年級：

Date

(DD/MM/YY)

Participated class

\*建議舉辦時間：

出席人數：

Time

Number of Participants

\*講座可安排於星期一至五 9:30 – 17:30 期間

\*Talk to be arranged from Monday to Friday, 9:30 – 17:30

#### 聯絡人 Contact Person

姓名：

Name

職銜：

Position

先生 Mr.

女士 Ms.

電話：

Tel

傳真：

Fax

電郵：

E-mail

填妥表格後，請寄回澳門郵政信箱 478 號，

傳真至: (853)2835 6061，或電郵至: [info.macau@orbis.org](mailto:info.macau@orbis.org)

Please fill out the form and return to: Orbis Macau, P.O.Box 478, Macau.

You can also fax to (853)2835 6061 or e-mail to: [info.macau@orbis.org](mailto:info.macau@orbis.org)

### 多謝 貴校的參與

### Thank you for your participation