



# 平衡智能 會員申請表

BALANCED Intelligence Membership Application Form

☎ 2977-5688

此欄由職員填寫 For Official Use Only

入會日期 Date Joined :	
參與活動 Course :	
會員編號 Membership No :	
電腦分析 Computer :	

## 個人資料 PERSONAL PARTICULARS

(請以正楷填寫)

\* 必須填寫此欄 These fields must be completed

中文姓名* NAME IN CHINESE	英文姓名* NAME IN ENGLISH	
出生日期(日/月/年)* DATE OF BIRTH (D/M/Y)	年齡: _____ 歲 _____ 月 AGE: _____ YR _____ MTH	性別 SEX
就讀學校 SCHOOL ATTENDING	年級 GRADE	
住址 HOME ADDRESS	住宅電話* HOME PHONE	傳真 FAX
緊急聯絡電話及人* EMERGENCY NO. & PERSON	日常照顧者* CARETAKER 母親 / 父親 / 家傭 / _____	
過敏 ALLERGY* 請仔細填寫致敏原 DETAILS OF ALLERGENS	兄弟姊妹 SIBLINGS	年齡(性別)Age(Sex) 如何得悉「平衡智能」? HOW DID YOU KNOW 「BIG」?

## 興趣活動 (現在和曾經參與的活動)

## EXTRA-CURRICULAR ACTIVITIES (current and past)

音樂 MUSIC	1	現/曾	2	現/曾	3	現/曾
運動 SPORTS	1	現/曾	2	現/曾	3	現/曾
書畫 DRAWING	1	現/曾	2	現/曾	3	現/曾
其他 OTHERS	1	現/曾	2	現/曾	3	現/曾

## 家長/監護人 PARENT/ GUARDIAN

請先聯絡 父親 / 母親 / \_\_\_\_\_

父親姓名 NAME OF FATHER	母親姓名 NAME OF MOTHER
職業 OCCUPATION	職業 OCCUPATION
手提電話* MOBILE	手提電話* MOBILE
工作電話 OFFICE TELEPHONE	工作電話 OFFICE TELEPHONE
電郵地址* E-MAIL	電郵地址* E-MAIL

## 家長欄 PARENTS' COMMENTS

☆ 請仔細填寫, 如位置不夠, 請加附頁 Please provide details and add pages when required ☆

家長對發展孩子的期望 EXPECTATIONS TO CHILD DEVELOPMENT	
孩子的強項 STRENGTHS	孩子的弱項 WEAKNESSES
激勵孩子的方法 MOTIVATION METHODS	

本人明白及同意一切資料搜集是用作分析孩子的培訓發展需要和研究的用途。

I understand and agree that all the information collected is used for analysing the development needs of the child and research purposes.

家長簽署 Parent's Signature: \_\_\_\_\_

日期 Date: \_\_\_\_\_

TEL: 2977-5688 EMAIL: info@balancedintelligence.com WEBSITE: www.balancedintelligence.com FAX: 2911 0855

**BALANCED Intelligence: We Have A Mission To Develop Children.**