



# 香港聖約翰救護機構

## Hong Kong St. John Ambulance

香港麥當勞道二號 聖約翰大廈 St. John Tower, 2 MacDonnell Road, Hong Kong

24 小時緊急救護車熱線:

24-hour Emergency Ambulance Services:

電話/Tel: 1878000

理事會 (Council)

救傷會 (Association)

救傷隊 (Brigade)

少青團 (Youth)

電話/Tel: 2530 8006 – 8008

電話/Tel: 2530 8020 – 8024

電話/Tel: 2530 8032 – 8034

電話/Tel: 2530 8057 – 8059

傳真/Fax :2515 0205

傳真/Fax :2976 0457

傳真/Fax :2530 2727

傳真/Fax :2530 4867

10/22

### 查詢成績申請表格

致： 香港聖約翰救傷會  
訓練經理  
電話： 2530 8020-24

申請人姓名 (請用正楷)： \_\_\_\_\_  
(中文) (英文)

身份証號碼： \_\_\_\_\_ ( ) 性別： \_\_\_\_\_ 日間聯絡電話： \_\_\_\_\_

申請人中文地址： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

就讀課程編號： \_\_\_\_\_ 考試日期： \_\_\_\_\_

本人欲查詢成績，申請理由為： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 填表日期： \_\_\_\_\_

#### 備註：

1. 申請表需連同**港幣五十元申請費**(不可退還)之劃線支票遞交本會，支票抬頭應為『香港聖約翰救護機構』。
2. 申請人必須填寫以下的回郵地址及附上一個貼有郵票(\$2.2)之信封，以便回信。
3. 你所提供之個人資料，將會按需要提供予本會之救傷會職員作辦理查詢成績之用。提供之個人資料純屬自願。如資料不充分或不正確，本會可能無法或延遲處理閣下的申請。
4. 若有查詢或更改有關你的個人資料，請以書面向本機構提出，並寄“香港麥當勞道二號四樓，聖約翰救傷會辦事處收”。
5. 如有任何查詢，可致電2530 8020 – 24 與職員聯絡。

#### 本會專用

現金/支票：\$ \_\_\_\_\_ 支票號碼： \_\_\_\_\_ 銀行： \_\_\_\_\_

收款人： \_\_\_\_\_ 付款日期： \_\_\_\_\_

#### 回郵地址

姓名 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

姓名 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_