

《旅遊業風險解決手冊》簡介會報名表  
**Registration Form for  
Seminar on Risk Solutions Manual**

請於 **11月10日前** 將報名表傳真到議會辦事處，傳真號碼 2510-9907。

Please fax this registration form to the TIC Executive Office on 2510-9907 **by 10 November 2007**.

如有需要，請自行複印此報名表填寫。

Members may photocopy this registration form by themselves for completion if necessary.

請在要參加的簡介會的空格內劃上「✓」號。

Please indicate your choice by putting a tick in the box provided.

	日期及時間 Time and date	地點 Venue	簡介會對象 Target participant
1. <input type="checkbox"/>	2007年11月14日(星期三)下午2時半至5時 2.30-5 pm, 14 November 2007 (Wednesday)	議會 1809 室 Room 1809, Fortress Tower	導遊及前線工作人員 Tourist guides and frontline staff
2. <input type="checkbox"/>	2007年11月16日(星期五)下午2時半至4時半 2.30-4.30 pm, 16 November 2007 (Friday)	議會 1702 室 Room 1702, Fortress Tower	旅行社管理人員 Managerial and supervisory staff
3. <input type="checkbox"/>	2007年11月17日(星期六)上午10時至正午12時 10 am-12 noon, 17 November 2007 (Saturday)	議會 1705 室 Room 1705, Fortress Tower	領隊及前線工作人員 Tour escorts and frontline staff

(參加者可於簡介會開始前 15 分鐘登記進場。)

(Registration will start 15 minutes before the seminar commences.)

參加者姓名 \_\_\_\_\_ 職銜 \_\_\_\_\_  
Participant's name: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_

導遊證編號(如適用) \_\_\_\_\_ 有效期至 \_\_\_\_\_  
Tourist Guide Pass no. (if appropriate): \_\_\_\_\_ Valid until: \_\_\_\_\_

公司名稱及牌照號碼 \_\_\_\_\_  
Company name & licence no.: \_\_\_\_\_

通訊地址 \_\_\_\_\_  
Correspondence address: \_\_\_\_\_

\* 手提電話 \_\_\_\_\_ 傳真 \_\_\_\_\_  
Mobile phone no.: \_\_\_\_\_ Fax no.: \_\_\_\_\_

\* 電郵地址 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_  
Email address: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

\* 請務必提供有關資料，以便簡介會安排有調動時，可儘快通知參加者。  
The information is required in case there are any changes to the seminars.