

INDIVIDUAL REGISTRATION FORM

get healthy®

健康信息及指导服务

致电 **1300 806 258**

星期一至五 / 上午8时至下午8时

www.gethealthynsw.com.au/chinese



请将填妥的表格以传真或电子邮件方式交回: 传真: **1300 013 242** 或 电子邮件: **contact@gethealthynsw.com.au**
Please fax or email the completed form to Fax: **1300 013 242** or email: **contact@gethealthynsw.com.au**

请填写下列表格, 获取免费健康指导。一名会说你的语言的健康指导员将会与你电话联络。

英文全名 Full Name in English

姓 Surname

名 First Name

出生日期 Date of birth

性别 (请打勾 ✓) Gender (please ✓)

女 Female

男 Male

地址 Address

邮政编码 Postcode

方便与你联络的电话 Preferred Phone Number

手机 Mobile

住宅 Home

方便与你联络的时间 (请打勾 ✓) Preferred Time to Call (please ✓)

上午 AM

下午 PM

语言 (请打勾 ✓) Language (please ✓)

普通话 Mandarin

广东话 Cantonese

书面语言 (请打勾 ✓) Written language (please ✓)

简体字 Simplified

繁體字 Traditional

同意及签名 Disclaimer

填写此表格后, 即声明你已年满16岁和同意我们将此信息发送至健康信息及指导服务, 并让该服务的人员与你联系。

By completing this form, you are declaring that you are over the age of 16 and that you consent to this information being sent to the *Get Healthy Information and Coaching Service*, and that you consent for the Service to contact you.

签名 Signature

日期 Date