



課程報名表格

| | |
|--------|--|
| 課程編號： | C&Y20141212 |
| 日期/時間： | 2014年12月12日(星期五) 7:00pm - 9:30pm |
| 地點： | 九龍加士居道 30 號伊利沙伯醫院 D 座地下 |
| 名額： | 額滿即止 |
| 費用： | 每課程收費： 社協會員 HK\$240 社協學生會員 HK\$180 非社協會員 HK\$300 * 03.12.2014 或之前報讀 / 二人或以上同行 / 報讀兩個或以上課程，可獲 10% 優惠 |
| 截止日期： | 2014年12月11日(星期四) 6:00pm |
| 報名方法： | 1. 填妥課程報名表，然後電郵(education@hkswa.org.hk)或傳真(2528 0068)至本會以預留名額。 2. 於截止日期前以下列方法繳交費用： a) 郵寄支票(抬頭 "Hong Kong Social Workers Association"或"香港社會工作人員協會")至香港灣仔軒尼詩道 15 號溫莎公爵社會服務大廈 703 室 b) 直接存入匯豐銀行戶口 002-7-216878，並將入數紙寫上課程編號及姓名電郵或傳真至本會 3. 申請獲接納後，參加者將於開課前約一星期收到 電郵確認 。 4. 若申請成為社協會員，便可即時以會員價報讀課程，下載申請表： www.hkswa.org.hk 。 |
| 查詢： | 2115 2110 or education@hkswa.org.hk |

課程名稱： 兒童哀傷與表達藝術治療 課程編號： C&Y20141212

| | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-------|------------------------------|
| 會員\$240 | <input type="checkbox"/> 會員編號： | <input type="checkbox"/> 申請中 | <input type="checkbox"/> 會員編號： | <input type="checkbox"/> 申請中 | \$300 | <input type="checkbox"/> 非會員 |
| 學生會員\$180 | <input type="checkbox"/> 會員編號： | <input type="checkbox"/> 申請中 | | | | |

10% 優惠(每次只可使用其中一次優惠) 3/12 或之前報讀 二人或以上同行 報名兩個或以上課程

*必須以正楷填寫有關資料，以便確認個人資料。多謝合作。

姓名： (中文) _____ (英文) _____

工作機構： _____ 服務類別： _____ 職位： _____

電話： (1) _____ (2) _____

傳真： _____ 電郵：(必須填寫) _____ @ _____

姓名： (中文) _____ (英文) _____

工作機構： _____ 服務類別： _____ 職位： _____

電話： (1) _____ (2) _____

傳真： _____ 電郵：(必須填寫) _____ @ _____

聲明

根據《個人資料(私隱)條例》，本人 同意 / 不同意 香港社會工作人員協會使用我的個人資料作以下用途。本會可能使用你的個人資料(包括你的姓名、電話、傳真、電郵、郵寄地址、所屬機構/公司/學校)，以便本會日後與你通訊、作活動/訓練課程邀請/推廣用途、處理報名、發行收據、研究/分析/統計、收集意見、籌款及與社協相關之項目事宜。

本人 *同意/不同意 協會把本人完成課程後的資料輸入到社會工作者註冊局持續專業發展的系統上。

本人的社工註冊號碼是 _____。(*請將不適用者刪除)

本人 *同意/不同意 協會把本人完成課程後的資料輸入到社會工作者註冊局持續專業發展的系統上。

本人的社工註冊號碼是 _____。(*請將不適用者刪除)

對本課程的期望： _____

