

## “The focusing trainer certification program”

### Registration Form 報名表

稱謂 Title	<input type="checkbox"/> 女士 Ms. <input type="checkbox"/> 小姐 Miss <input type="checkbox"/> 先生 Mr.		
姓名 Name	(英文 Eng.)		(中文 Chinese)
機構 Organization			
職位 Position			
聯絡電話 Tel. No.	(手提 Mobile)		(辦公室 Office)
電郵 E-mail			
收費 Fee	<input type="checkbox"/> \$30,000 (早報優惠 11/12/2021 前報讀) <input type="checkbox"/> \$32,000 (正價) <input type="checkbox"/> 申請分 2 期交費 (只能以正價報讀) 1/1/2022 前交第 1 期費用:\$16,000 ; 1/2023 交第 2 期費用:\$16,000		
若發生意外，應與誰聯絡？	姓名：_____ 電話：_____		
支票號碼 Cheque No.		所屬銀行 of Bank	

(每位參加者填寫一份報名表。如有需要，請自行影印。 Complete one form for each applicant. Please photocopy if necessary.)

#### 報名方法及細則 Enrollment Methods and Conditions :

- 支票報名：請填妥報名表，**連同劃線支票【抬頭：香港心理衛生會】**，寄回「九龍彌敦道337-339號金滿樓9樓F室」。請於支票背面寫上申請人姓名及電話。
- 出席者將獲發出席證書。
- 成功申請者將會以電郵確認，收據將於課程當天派發。
- 除課程滿額、取消、改期等情況，已繳費用恕不退還。
- 如八號颱風訊號或黑色暴雨警告訊號懸掛，課程將會取消或延期，詳情容後通知。

#### 《收集個人資料聲明》

有關本會《收集個人資料聲明》，請參閱本會網站<https://www.mhahk.org.hk/chi/pics.htm>。本會擬使用你的個人資料，以作日後聯絡、籌款、義工招募、宣傳活動/服務/課程或收集意見等推廣用途。未經你的同意，本會不會使用你的個人資料作上述用途。在本表格上簽署表示你同意香港心理衛生會如此使用你的個人資料。如你不同意，請在以下空格加上「✓」號。

本人不同意香港心理衛生會使用本人的個人資料作上述推廣用途。

申請人簽名 Signature of applicant : \_\_\_\_\_ 日期 Date : \_\_\_\_\_

由本會職員填寫 For Internal Use Only :

日期 Date: \_\_\_\_\_ 收據編號 Receipt No.: \_\_\_\_\_ 備註 Remarks: \_\_\_\_\_

## 報讀所需文件清單：

請連同以下文件與報名表及支票一起寄回「九龍彌敦道 337-339 號金滿樓 9 樓 F 室」

- 曾修讀生命自覺的証書
- 對報讀生命自覺培訓師認證課程的目的和期望的個人分享，字數不限
- 國際生命自覺協會 (The International Focusing Institute) (TIFI) 實習會員 (可入讀後後補)