



# Enrollment Forms 课程报名表

Enrollment guidelines can be downloaded at our website. After reading, please complete "Personal Particulars" section in ENGLISH BLOCK LETTERS.  
「报名须知」可于网上下载。细阅后，请以英文正楷填写个人资料部份。

Website 网址: <http://sracp.org.hk/trainingcentre> Tel 查询电话 +852 2527 4018 Fax 传真: +852 2865 3565 Email 电邮: [training@sracp.org.hk](mailto:training@sracp.org.hk)

## 1. Course Details 课程数据

Course Code 课程编号	Programme Title 活动名称	Early Bird / Special Offer 提早报名/ 其他优惠	Fee 费用

\*Please issue one cheque for each course. 请以一张支票支付一个课程。  
# Course fee is non-refundable after course confirmation issued. 一经确认，恕不退款

## 2. Personal Particulars 个人资料

Name in English 英文姓名 (as shown on HKID Card 如香港身份证所示)	Mr./Miss./Ms.
Name in Chinese 中文姓名	先生/小姐/女士
Contact No. 联络电话	
E-mail 电邮	(For Course confirmation, notice & promotion 报名结果, 课程通知及宣传将送往此电邮)
Correspondence Address 通讯地址 (Eng. 英文)	
Organization / Company 机构名称	
Position 职位	
Business Sector 行业类别	<input type="checkbox"/> NGO 非政府机构 <input type="checkbox"/> Education 教育 <input type="checkbox"/> Government Department 政府部门 <input type="checkbox"/> Commercial 商业 <input type="checkbox"/> Student 学生 <input type="checkbox"/> Other 其他 _____
Field of Service 服务性质 (can choose more than 1 option 可选多于 1 项)	<input type="checkbox"/> Offender 曾违法人士 <input type="checkbox"/> Rehabilitation 复康 <input type="checkbox"/> Family & Children 家庭及儿童 <input type="checkbox"/> Youth 青少年 <input type="checkbox"/> Medical 医务 <input type="checkbox"/> Education 教育 <input type="checkbox"/> Elderly 安老 <input type="checkbox"/> Community Development 小区发展 <input type="checkbox"/> Employment Service 职业服务 <input type="checkbox"/> Commercial 商业 <input type="checkbox"/> Others 其他 _____
Years of Work 工作年资	
Education Level 教育程度	<input type="checkbox"/> Primary School 小学 <input type="checkbox"/> Secondary 中学 <input type="checkbox"/> Tertiary or above 大专或以上

## 3. Payment 付款

Please send completed enrollment form with a crossed cheque payable to "The Society of Rehabilitation and Crime Prevention, Hong Kong", and mail to Room 603, Duke of Windsor Social Service Building, 15 Hennessy Road, Wanchai, HK. (Pls. state your name & course at the back of the cheque)



请填写报名表及划线支票 (抬头: 香港善導會) 寄回: 香港湾仔轩尼诗道 15 号温莎公爵社会服务大厦 603 室 (支票背面请写姓名及课程)

Cheque no. 支票号码: \_\_\_\_\_ Bank 银行: \_\_\_\_\_

Name of receipt 收据抬头: \_\_\_\_\_

#### 4. Information Updates 信息索取

- a) I agree / I disagree (*pls. choose*)      SRACP to use my personal data for course promotion, feedback enquiry etc.  
甲、 本人同意/ 不同意 (*请选择*)      香港善導會使用本人之个人资料向本人发放培训课程, 意见收集等信息。
- b) How did you learn about our courses?     Website 网页       Email promotion 电邮宣传  
甲、 你从甚么途径认识本会课程?     Referral 亲友介绍     Others 其他 \_\_\_\_\_

#### 5. Declarations 声明

- a) I declare that all information given in this enrollment form is, to my best knowledge, accurate and complete.  
本人声明本申请表之所载数据, 依本人所知, 均属完整及正确。
- b) I consent that if registered, I will conform to the Rules and Regulations of the course  
本人同意如本人获取录入学, 本人当遵守课程的一切上课指引及规则。
- c) I have noted, understood and agreed the content of the "Enrollment Guidelines".  
本人已细阅、明白并同意「报名须知」的全部内容。

Signature 签署:

Date 日期:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_