

香港整全普及精神健康協會 講座報名表

甲部 講座資料

名稱: _____

日期: _____

乙部 參加者個人資料

姓名: _____ (中文) _____ (英文)

聯絡電話: _____ 工作機構類別: _____

工作機構名稱: _____ 工作職位: _____

電郵地址: _____

Zoom 帳戶顯示名稱: _____

丙部 其他

1) 你是否首次參與心靈靜舍舉辦的活動? _____ 是 / 否

2) 你從何得知是次工作坊? _____

3) *如上題選擇 "朋友推薦", 請寫上朋友姓名 _____

4) 你的宗教信仰 (如有) _____

5) 你的年齡組別:

19 或以下 20-29 30-39 40-49 50-59 60 或以上

請閣下把本機構 (心靈靜舍) 的電話號碼 67552176 加入為手提電話的聯絡人(Contacts), 以確保收到我們以 WhatsApp 廣播發佈關於這講座的資訊, 謝謝合作。

《收集個人資料聲明》

閣下上述所提供之個人資料, 將會用於聯絡今次活動與通知您將來相關活動。本機構不會將所收集的個人資料給予任何第三方。

若您不願意接收將來相關活動的資訊, 請加上 。

本人明白並同意上述安排

填妥表格後, 可用以下任何方式交回「香港整全普及精神健康協會」:

電郵地址: info.hpmh@gmail.com

傳真號碼: 2116 0747

Whatsapp 號碼: 6755 2176

查詢電話: 2123 9469 (辦公時間: 星期一至五 9:00am - 1:00pm)