

賽馬會「愛生命」計劃

《與青少年同行》公開講座 報名表格

主題：焦慮恐慌冇冇怕！

日期及時間：2018年4月28日(星期六) 下午3時至5時

地點：基督教家庭服務中心禮堂 (九龍觀塘翠屏道3號1樓)

講者：麥永接醫生 (精神科專科醫生)

機構名稱(如適用)：_____

參加者姓名(中文全名)：_____ 性別：_____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

以 Whatsapp 溫馨提示活動詳情(請☐選)： 同意 不同意

年齡(請☐選)： 25歲或以下 26-35歲 36-45歲

46-55歲 56-65歲 65歲或以上

參加者有否需要出席證明(請☐選)： 需要 不需要

同行參與的親友(最多3位，不包括上述參加者)

	同行者姓名(中文全名)	關係	電話	Whatsapp 溫馨提示	需要出席證明
1				<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要
2				<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要
3				<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要

以上參加者有否使用輪椅： 沒有 有，輪椅人士_____位

閣下向本機構提供的個人資料，只作為活動報名之用，並受到「個人資料(私隱)條例」之保障。

本機構使用你上述的聯絡資料作為本會日後與你作直接推廣本機構的服務/活動之用，包括：通訊、本會服務及活動推廣募捐等用途，但我們在未得到你的同意之前不能如此使用你的個人資料。若你表示不同意，請於下欄「✓」選。

本人不同意生命熱線使用本人聯絡資料於上述推廣的用途。

報名方法如下：

填妥表格，並傳真、電郵或郵寄至本會給社工郭姑娘或行政助理陳小姐。

傳 真：2382-2004

電 郵：life_edu@sps.org.hk

郵寄地址：九龍協調道郵政信箱 83350 號

備 註：以上講座為免費公開活動，敬請預早報名，額滿即止。

**收到報名表後，我們會以電郵回覆，確認是否已經接受報名。