

報名表	
個人資料(請使用正楷填寫)	
姓名:(英文)先生/小姐/女士	_ (中文):
公司/機構名稱:	
公司/組織性質:□商業 □教育 □政府 □醫療 □NGO	□其他
服務界別:□兒童及家庭 □社區工作 □教育 □老人 □醫療	□復康 □青年 □其他
通訊地址:	
電郵:電話:	
報讀課程	
□遊戲治療(Play Therapy)執行師認可證書課程	
遊 □指導式遊戲治療(Directive Play Therapy)執行師證書課程	
戲 □兒童為本遊戲治療(Child Centered Play Therapy)執行師證書課程	
治 □兒童為本遊戲治療(Child Centered Play Therapy)高級執行師證書課程	
療 □家長系列親子遊戲治療(Parent-Child Play Therapy)證書課程	
□下午課 □晚上課	
付款方法	
□支票付款:	□二人同行優惠
銀行及支票號碼:	請填寫同行朋友姓名
郵寄已填妥報名表及支票:	
九龍旺角彌敦道 608 號總統商業大廈 7 樓 705 室。	
支票抬頭「Unleashing.Mind Professional Counselling Academy」。	
最行轉帳到以下其中一個戶口, 並把收據及已填妥的報名表電郵至 info@dailyweb.hk 或傳真至 3020 3213。	
中國銀行:a/c 012-874-00164419 匯豐銀行:a/c 015-722549-001	
金額:	
□轉數快FPS:	
電話號碼:6076 5667	
並把轉賬記錄及已填妥的報名表電郵至 info@dailyweb.hk 或傳真至 3020 3213。	
金額:	
持咭人姓名:持咭人簽名: 金額:信用咭號碼:	
到期日:(只接受學生本人之付款安排)	
填妥信用咭資料及報名表電郵至 info@dailyweb.hk 或傳真至 3020 3213。	
· 体上,仍然中华们分:	□ Mi
	□ 放忠 □ □ 小阪忠
# ● 本學院收到報名表及費用後,以電話聯絡參加者確認報名。一經確認,不設退款。 	
□ 成切取石府復電品唯識・如己徒文報石後不復電品超知・胡柳素我則。□ 如上課前2小時懸掛8號或以上風球或黑色暴雨警告訊號・當日之課堂將告取消・本學院將有專人聯絡有關安排。	
	
● 所有旁聽安排均不會計算為出席率。	
報名日期:	簽名: