

地點：香港九龍觀塘道2號A

都市綠洲網頁：www.urbanoasis.org.hk

心靈綠洲網頁：www.sereneoasis.org.hk

電話：2718 3008

電郵：uog@cfsc.org.hk

電郵：htg@cfsc.org.hk

傳真：2718 3939

CFSC Code 專用編號 _____

小組報名表(個人) Group Service Enrollment Form (Individual)

填寫本表格前請細閱後頁「小組服務報名注意事項」，請於適當的方格內填✓。Please read Group Service Enrollment Notes before completing this form. Please ✓ in appropriate box.

小組名稱 Name of Group : _____ 編號 Number : _____

1. 個人資料 Personal Particulars

姓名 Name of Participant (如香港身份證或護照所示 as shown on HK ID Card or Passport)

英文姓名 Name in English : _____ 中文姓名 Name in Chinese : _____

年齡 Age : _____ 稱謂 Title : 先生 Mr. 太太 Mrs. 女士 Ms 小姐 Miss

中文通訊地址 Correspondence Address in Chinese : _____

住宅電話 Home Tel No. : _____ 辦公室電話 Office Tel No. : _____

手提電話 Mobile Phone : _____ 傳真號碼 Fax No. : _____

電郵地址 E-mail Address : _____

緊急聯絡人姓名 Emergency Contact Person : _____ 電話 Tel : _____

綜援或低收入人士 CSSA/Low income case 是 Yes (_____ 綜援編號 CSSA No.) 否 No

2. 附加文件 Supplementary Information

有 Yes 由醫院、社會服務機構或相關團體提供之評估結果。(*請將評估文件副本連同報名表一併提交)
提供機構名稱: _____ 評估名稱: _____
Assessment result provided by hospital, social service organization, or related professional parties. Name of the organization:
Name of assessment: _____
(*Please submit the assessment document with enrolment form)

沒有 No 願意參加由基督教家庭服務中心提供的評估 (評估將安排於小組前舉行，職員將會另行致電聯絡)
I am willing to participate the assessment which will be taken by CFSC in pre-group interview (Staff will further contact for the details)

本人已細閱、明白並同意「小組服務報名注意事項」中的內容。
I have noted, understood and agreed the contents of the "Group Service Enrollment Notes".

聯絡人/申請人簽署 Signature : _____ 日期 Date : _____

申請通知及繳付費用 Notification of application result and payment

所有申請請於活動前至少 3 星期前遞交。申請者在遞交申請表後 7 個工作日內會收到本會的電郵通知，確認申請是否被接納。申請如被接納，請依照確認報名指示於限期前繳付費用。倘未能於限期前繳費則當放棄申請論。若於活動前 10 日尚未收到任何通知，請與本會聯絡。

Submit the application at least 3 weeks before the program commencement date. Successful applicants will receive an application result within 7 working days after the submission of application. If the application is accepted, please pay according to the instruction of the enrollment confirmation. Overdue of payment will be considered as withdrawal of application. Please contact us if you do not receive any notification 10 days before the program commencement date.

此部分由職員填寫 For Office Use Only

收表日期： _____ 已經審查申請表 (需要補充資料： _____ {如有})

I) 確認申請 並 已經發出確認回條 II) 不確認申請 並 已經發出通知

附註： _____

職員姓名： _____ 日期： _____