# 「癌症病人關懷大使」訓練課程

## <重讀>報名表

| 由 辦 公 室 填 寫 |
|---|
| 報名編號：_____ |
| 付款方式：_____ |

**報讀及交費方法：**

1. 支票 <抬頭：香港基督教癌症關懷事工聯會> 或；
2. 將現金或支票存入香港上海匯豐銀行戶口：098 743594 838 或；
3. 透過轉數快 FPS ID : 69 99 338，轉入香港上海匯豐銀行戶口：098 743594 838

將 <支票 或 轉數收條> 連同此表格

寄 中環德輔道中 44-46 號 日發大厦 12 字樓，或電郵至 info@hkccca.org

2022 年 2 至 3 月課程資料如下：

日期：2022 年 2 月 17 日 至 3 月 24 日(四)

時間：晚上 7 時 30 分 至 9 時 30 分

地點：香港聖公會聖三一座堂 (九龍 九龍城 馬頭涌道 135 號) 副堂

形式： 實體上課

請提供上次修讀課程之上課地點(教會)或地區：_____

中文姓名：_____ 所屬教會：_____

性 別：_____ 年 齡：☐ 25-35 ☐ 36-50 ☐ 51 或以上

職 業：_____ 工作機構/學校：_____

信主年日： 年 月 日 受洗年日： 年 月 日

學員本人、親友或家屬中是否曾有癌症病者？ ☐沒有 ☐有（與病者關係： ）

過往一年是否曾遇喪親經歷？ ☐沒有 ☐是（喪親日期： 年 月）

（與死者關係： ）

通訊地址(中文)：_____

聯絡電話：_____

電子郵件：| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

學 歷：☐小學 ☐中學 ☐大專/大學 ☐研究院或以上 ☐其他：_____

填表日期：_____ 參加者簽署：_____