

Personal Details 個人資料

Name in English 英文姓名 Mr./Ms. _____

Name in Chinese 中文姓名 先生/女士 _____

Telephone 電話 _____

Email 電郵 _____

Fax 傳真 _____

Correspondence Address (Eng) 通訊地址 (英文) _____

Education Level 教育程度 Primary 小學 Secondary 中學 Tertiary or above 大學或以上

Position 職位名稱 _____

Company/Organization 公司或機構名稱 _____

Business Sector 行業類別: NGO 非政府機構 Education Institution / School 教育機構/學校
 Government Department 政府部門 Corporate 商業機構
 Others 其他 _____

Service Nature 服務性質: Social Security 社會保障 Family & Children 家庭及兒童福利 Clinical Psychology 臨床心理
 Medical 醫療 Rehabilitation 康復 Elderly 安老 Youth 青少年
 Offender 更生人士 Community Development 社區發展
 Employee Development 僱員發展 Others 其他 _____

Fee 費用

Membership Fee 會員費: HK\$100
 Effective since April 1, 2014
 會員收費由二〇一四年四月一日開始生效

Benefits 優惠

- 1) Enjoy special price of "Early Bird" or "Group Discount" for enrolling JCNLIPR courses & symposium. 任何時候報讀本學院之課程及研討會均可享有「提早報名」或「團體報名」之優惠價。
- 2) Get one HK\$100 coupon after completion of 20 study hours# in 6 hours* at JCNLIPR. 凡於半年*內在本學院累積滿二十小時學習時間#者均可獲取一張港幣一百元之優惠券。
- 3) Upon successfully joined as JCNLIPR member, one HK\$50 coupon will be offered as welcome gift of JCNLIPR new member. 凡成為本學院之會員,均可獲取一張港幣五十元之優惠券作為新會員迎新禮物。

Remarks 備註: # Study hour is counted for individual registration of paid public course only.
 只供以個人身份報名之公開收費課程,方可作為學習時間計算
 * "January to June" & "July to December" are the two 6-month timeframes counted in a Year (starting from Year 2013).
 每年的「一月至六月」及「七月至十二月」為兩次的六個月計算時間。(由二〇一三年開始計算)。

Payment 付款

Please note: If payment by bank transfer, there will be no refund for the overpaid
 請注意: 若使用銀行轉賬繳費,多交費用,恕不退回。

Please send completed member registration form and crossed cheque to:
Jockey Club New Life Institute of Psychiatric Rehabilitation, 332 Nam Cheong Street, Shamshuipo, Kowloon

請將填妥之會員申請表格及支票寄回: 九龍深水埗南昌街332號賽馬會新生精神康復學院

Cheque Number 支票號碼: _____ of Bank 銀行 _____

Please made crossed cheque payable to "New Life Psychiatric Rehabilitation Association"
 支票抬頭請寫「新生精神康復會」

Name on the Receipt 收據抬頭: _____

- I agree 本人同意 New Life Psychiatric Rehabilitation Association to use my personal data for promotion of services, events, fund-raising, volunteer recruitment, training courses, products and opinion collection, etc.
- I disagree 本人不同意 新生精神康復會使用本人之個人資料向本人發放有關服務、活動、籌款、義工招募、培訓課程、產品及意見收集等推廣資訊。

Signature 簽署: _____ Date 日期: _____