

報名表

REGISTRATION FORM

請於 **2016 年 3 月 11 日或以前**將已填妥表格傳真至社聯政策研究及倡議（傳真號碼：2864 2999）。

Please complete and return this form to Policy Research and Advocacy, HKCSS by Fax (Fax No. 2864 2999) **on or before March 11, 2016.**

代號 Code	活動名稱 Name of Function:	費用 Fee	
		2 月 26 日前 On or before Feb 26	3 月 11 日前 On or before Mar 11
A.	第五屆優質社會服務實踐與研究會議 The 5 th Conference on Practice and Research for Social Service Excellence	<input type="checkbox"/> 會員 Member: \$180 (____ 位/Person)	<input type="checkbox"/> 會員 Member: \$280 (____ 位/Person)
		<input type="checkbox"/> 非會員 Non-member: \$230 (____ 位/Person)	<input type="checkbox"/> 非會員 Non-member: \$330 (____ 位/Person)
B.	第五屆優質社會服務實踐與研究工作坊 The 5 th Workshop on Practice and Research for Social Service Excellence	<input type="checkbox"/> 會員 Member: \$330 (____ 位/Person)	<input type="checkbox"/> 會員 Member: \$430 (____ 位/Person)
		<input type="checkbox"/> 非會員 Non-member: \$380 (____ 位/Person)	<input type="checkbox"/> 非會員 Non-member: \$480 (____ 位/Person)
C.	第五屆優質社會服務實踐與研究會議及工作 坊 The 5th Conference AND Workshop on Practice and Research for Social Service Excellence	<input type="checkbox"/> 會員 Member: \$430 (____ 位/Person)	<input type="checkbox"/> 會員 Member: \$580 (____ 位/Person)
		<input type="checkbox"/> 非會員 Non-member: \$530 (____ 位/Person)	<input type="checkbox"/> 非會員 Non-member: \$680 (____ 位/Person)
總計 Total Amount:		<input type="checkbox"/> 會員 Member _____ 位/Person, 共 Total \$ _____	<input type="checkbox"/> 非會員 Non-member _____ 位/Person, 共 Total \$ _____

*請在下一頁填寫個人資料 Please fill-in the personal information in next page.

由參加者／機構填寫 To be filled in by the participant/participating agency

機構名稱 Name of Agency: _____

聯絡人姓名 Contact Person : _____ (稱謂 Title : 先生 Mr./女士 Mrs./小姐 Miss)

聯絡電話 Contact Tel No : _____ 電郵 Email Address : _____

	姓名 Name	稱謂 Title	聯絡電話 Contact Tel No.	電郵地址 E-mail Address	活動代號 Event Code
e.g.	陳大文	先生	2864 2975	XXXXXXXXXX	A
1					
2					
3					
4					
5					

成功登記後，我們將於一星期內發出確認電郵。如有查詢，可致電2864 2975與項目助理 楊佩賢小姐聯絡。

If your enrollment is confirmed, a confirmation note will be sent to you within a week. For inquiry, please call Agnes Yang, Project Assistant at 2864 2975.

繳款方式 Payment Method:

支票抬頭 : 香港社會服務聯會 / Cheque payable to : The Hong Kong Council of Social Service

郵寄地址 : 香港灣仔軒尼詩道15 號溫莎公爵社會服務大廈9 樓901B 室政策研究及倡議

Address : Policy Research and Advocacy, Rm 901B, 9/F Duke of Windsor Social Service Building, 15 Hennessy Road, Wanchai, Hong Kong