



請填妥以下表格，連同劃線支票寄回本中心。有關報名查詢可致電本中心 3175 8591。

2019 年度課程/工作坊報名表

姓名(中): _____ (英): _____ 性別: _____

聯絡電話: _____ 電郵地址: _____

所屬機構: _____

職銜 / 職業: _____ 能彈奏的樂器: _____

參與活動 (請加上✓號)	活動名稱	費用	
		31/12/2018 或之前	1/1/2019 或之後
<input type="checkbox"/> 2019A	音樂治療：團體心理輔導應用證書課程	<input type="checkbox"/> \$5,200	<input type="checkbox"/> \$5,600
<input type="checkbox"/> 2019B	音樂聆聽——身心減壓工作坊	<input type="checkbox"/> \$2,200	<input type="checkbox"/> \$2,600
<input type="checkbox"/> 2019C	「老年癡呆症長者——實用音樂活動帶領技巧」證書課程	<input type="checkbox"/> \$6,500	<input type="checkbox"/> \$6,900
<input type="checkbox"/> 2019D	葫蘆絲——身心減壓班 <input type="checkbox"/> A 班 <input type="checkbox"/> B 班	<input type="checkbox"/> \$1,800	<input type="checkbox"/> \$2,200

完成課程 / 工作坊之學員將獲發證書乙張，請填寫證書內的英文姓名，我們會根據你的寫法（如：大小寫、姓氏排位、個人英文名、括號等）：_____。

支票號碼：_____ 總金額：_____

簽署：_____ 填表日期：_____

備註：

1. 支票抬頭：「專業音樂治療中心(香港)有限公司」或“Professional Music Therapy Centre (HK) Co. Ltd.”。
2. 支票背面需清楚寫上參加者姓名、聯絡電話及活動編號。
3. 寄回：九龍長沙灣元州街290-296號，西岸國際大廈1樓109號室，專業音樂治療中心收。
4. 本中心收到參加表格及支票後，將會在三天內發電郵回覆確認。
5. 課程收據將在第一節課堂上派發，如需特別安排，請告知本中心職員。
6. 課程證書將在最後一節課堂上頒發（出席率需達課程要求）。