

啓發課程登記表(教會/機構)



主內平安！

如貴會之啓發課程尚未向香港啓發辦事處登記，請填妥以下表格交回，毋須繳費。一經登記後，貴會舉辦之啓發課程詳情將會刊登於啓發通訊及網頁內*，供有興趣報名之人士參考。與此同時，貴會將成爲啓發辦事處之伙伴教會/機構，我們會與你緊密聯繫，在資源和禱告上支持貴會。欲知啓發課程的最新消息，請到我們的網址 (<http://www.alpha.org.hk>) 瀏覽。

* 登記教會更會得到九折的訂購資源優惠。如您不願意公開課程資料，請在方格 上加剔號 (剔上此格後，您的資料只作內部統計，絕對保密。)

教會/機構資料

教會/機構 (中文)	(English)
全名：	
所屬宗派：(中文)	(English)
主任牧師：(中文)	(English)
地址：(中文)	(English)
電話：	傳真：
電郵：	相關網址：

貴會舉辦之啓發課程詳情

介紹/慶祝餐會日期：							
課程日期：_____至_____							
舉辦時間	逢星期_____	時間：由_____至_____					
主要對象(請圈)：	<input type="checkbox"/> 職青	<input type="checkbox"/> 成人	<input type="checkbox"/> 長者	<input type="checkbox"/> 婦女	<input type="checkbox"/> 弟兄	<input type="checkbox"/> 夫婦	<input type="checkbox"/> 任何人士
舉辦地點：							
講座形式：	<input type="checkbox"/> VCD (國粵語配音) / <input type="checkbox"/> VCD (英語講座，繁體中文字幕) <input type="checkbox"/> DVD (國語、粵語、福建話配音) / <input type="checkbox"/> DVD (英語及國語配音) <input type="checkbox"/> Alpha Express DVD / <input type="checkbox"/> DVD (英語講座，天主教用詞字幕) <input type="checkbox"/> 現場主講 (講員姓名：_____)						
預計人數：	工作人員：_____ 新來賓：_____						
啓發營日期：	_____至_____ (<input type="checkbox"/> 日營 <input type="checkbox"/> 宿營) 地點：_____						
代禱事項：							

課程行政人員/聯絡人

姓名：	事奉崗位：
地址：	
聯絡電話：(日間)	手提電話(只用作內部聯絡)
傳真：	電郵：

填妥後請交香港啓發辦事處：

地址：香港北角健康東街39號柯達大廈2期10樓1003室

電郵：hkalpha@alpha.org.hk

電話：(852) 2869-1066 傳真：(852) 2869-1313