



基督教3C關懷輔導中心

Hills Christian Caring  
& Counselling Centre Inc.

3/340, Pennant Hills Road, Pennant Hills, NSW 2120

Tel: (02) 9980 1930 Fax: (02) 9980 1937

Email: [admin@3ccentre.org.au](mailto:admin@3ccentre.org.au)

[www.3ccentre.org.au](http://www.3ccentre.org.au)

### 課程報名表格

報讀課程名稱: \_\_\_\_\_ 期數: \_\_\_\_\_

開課日期: \_\_\_\_\_ 星期: \_\_\_\_\_

姓名: (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ 性別: \_\_\_\_\_

住址: \_\_\_\_\_

聯絡電話: (家) \_\_\_\_\_ (工作) \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_

電郵: \_\_\_\_\_ 職業: \_\_\_\_\_

宗教信仰(如有): \_\_\_\_\_ 所屬教會(如有): \_\_\_\_\_

\* 我 ☐ 同意 ☐ 不同意 將本人的上課/活動相片上載於3C中心的網頁或刊物中  
當你在報名表內提供敏感性的資料時, 這表示你同意 3C 中心使用及透露這些資料作為 3C  
記錄及日後推廣 3C 活動宣傳之用。若有任何疑問, 請與本中心維護私隱專員聯絡。電話:  
9980 1930。

報名者簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

### 繳費方法

學費: AU\$ \_\_\_\_\_

☐ 支票付款 (抬頭請寫: Hills Christian Caring & Counselling Centre Inc.)

☐ 信用卡付款: Mastercard Visa

信用卡號碼:

有效日期:  /

卡主姓名: \_\_\_\_\_

卡主簽署: \_\_\_\_\_

☐ 直接轉帳到本中心銀行戶口:

(轉帳後 請繳交入數紙到本中心)

**Commonwealth Bank: 06 2225 10173765**

\* 請填妥以上資料傳真到 9980 1937(只適用於信用卡付款), 或

\* 請填妥以上資料郵寄到 (連同支票或入數紙 - 如果適用):

**Hills Christian Caring & Counselling Centre,  
3/340, Pennant Hills Road, Pennant Hills, NSW 2120**