



角聲護家中心

Herald Family Rebuilding Center

走出憂傷低谷，進入豐富多彩的人生！

Growth Group Registration Form

提交日期 Submit Date : _____

姓名 Name : _____ (英 English) _____ (中 Chinese)

地址 Address: _____

電郵地址 E-mail address : _____

語言 Language: 英文 English 國語 Mandarin 廣東 Cantonese

電話號碼 Telephone no.: _____ (Cell) _____ (Home)

活動/課程名稱 Name of activity: _____

開始日期 Start Date : _____ 時間 Time : 中午 noon / 下午 pm

費用 Fee : _____ 付款方式 Payment Method : 現金 Cash / 支票 Check
(注意/ Remarks : 支票抬頭請寫/ Check payable "HFRC")

簽名/ Signature : _____

Notes:

Please mail registration form and check to HFRC office 39155 Liberty St., D450, Fremont, CA94538.

HFRC will email confirmation of your registration 5 days before activity.