



香港公教婚姻輔導會

THE HONG KONG CATHOLIC MARRIAGE ADVISORY COUNCIL

FOCCUS™ 婚前準備服務報名表格

APPLICATION FORM FOR FOCCUS™ MARRIAGE PREPARATION SERVICE

(以下資料絕對保密及只作聯絡之用 Personal information would be kept confidential and for contact only)

性別 Gender	男 Male	女 Female
中文姓名 Chinese Name		
英文姓名 English Name		
通訊地址 (英) Correspondence Address (English)		
聯絡電話 Contact telephone no.		
電郵 Email		
年齡 Age		
國籍 Nationality		
學歷 Educational Level		
職業 Occupation		
宗教 Religion		
婚姻狀況 Marital Status	<input type="checkbox"/> 單身 Single <input type="checkbox"/> 離婚 (日期: _____) Divorced (Date: _____) <input type="checkbox"/> 已婚 (婚齡 _____) Married (Year _____)	<input type="checkbox"/> 寡 Widow <input type="checkbox"/> 離婚 (日期: _____) Divorced (Date: _____) <input type="checkbox"/> 已婚 (婚齡 _____) Married (Year _____)
擬定結婚日期 Wedding Date		
能夠出席時間 Preferred Time	面談時間 Interview Time	費用 Fee
	平日：星期一至五上午 9 時至下午 5 時 Daytime (weekdays): Mon-Fri, 9 am to 5 pm	<input type="checkbox"/> \$2,000
	晚間及周末：星期一至五下午 5 時至晚上 9 時 或 星期六上午 9 時至中午 12 時 Evening hours & weekend: Mon-Fri, 5 pm to 9 pm and Sat, 9 am to 12 noon	<input type="checkbox"/> \$2,800
從何處獲悉本服務 Source of referral		
以後欲收到本會訊息 Willing to receive services information of CMAC in future	<input type="checkbox"/> 是 Yes	<input type="checkbox"/> 否 No

對婚前準備服務的期望 Expectations of the service : _____

備註 Remarks: _____