

殯儀策劃培訓證書班

對象： 對殯儀策劃師有興趣人士。

課程大綱： 內容涵蓋殯葬業歷史、專業知識、實務技能、服務流程、不同社群禮儀習俗等。

日期及時間： 2025年9月至12月 / 逢星期四 下午7:00 - 9:30 / (共12課)。

課程中心地址： 九龍紅磡寶其利街44-56號金華大廈二樓1號及2號室。

費用： 港幣\$10,000/位。

名額： 18人 (先到先得制，以確認收款日期為準)。

報名詳情：

1. 填寫報名表格

- 下載表格：[課程報名表格](#)
- 或聯絡劉小姐(電話：67056769)索取報名表格。

2. 提交報名資料

- Whatsapp「課程報名表」到 67056769。
- 或親臨香港九龍紅磡華豐街6號地下提交。

3. 繳費方式

- 銀行轉賬：
 - 銀行名稱：中國銀行
 - 賬戶名稱：GOOD TICK LIMITED
 - 賬號：012-878-2-004951-6
 - 提交轉賬收據時須連同「課程報名表」一併遞交。
- 現金：
 - 親臨香港九龍紅磡華豐街6號地下繳付。

4. 確認通知

- 收到報名表及繳付款項後3個工作天內，主辦方將以 whatsapp 短信確認報名成功並同時提供學員編號。

5. 注意事項

- 截止報名日期：2025年08月15日。
- 退款政策：
 - 如培訓證書班取消，全額退款。
 - 報名後因個人原因退出，一切已繳交之款項恕不退回。
- 查詢：
 - Whatsapp: 67056769。
 - 網站：<https://wingfookfuneral.com>

附件連結：

1. 報名表格：[課程報名表格](#)
2. 官方網站：<https://wingfookfuneral.com>

報名表格 (請用正楷填寫)

1. 個人資料

姓名(中文):	(英文):
性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證號碼:
聯絡電話:	手提電話:
學歷: <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學或以上 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
職業:	電郵地址:
通訊地址:	

2. 課程資料

課程名稱:	開課日期(YYYY-MM-DD):
-------	-------------------

3. 付款方式

<input type="checkbox"/> 銀行轉帳	轉帳日期:
轉帳金額: HK\$	參考編號(如適用):
<input type="checkbox"/> 現金(僅限親臨報名)	繳款日期:
金額: HK\$	

4. 聲明及同意

- a) 本人確認所填資料屬實，並同意遵守課程規則。
- b) 本人知悉主辦方可能於課程期間進行拍照或錄影，並同意用於宣傳用途。
- c) 退款政策：如因個人原因退出，一切已繳交之款項恕不退還（課程取消除外）。
- d) 收集個人資料聲明：本司非常重視個人私隱，並確保轄下之服務於任何情況下收集、使用、儲存、轉移及查閱個人資料之程序均符合香港的《個人資料(私隱)條例》的要求。我們將確保我們的職員嚴格遵守本收集個人資料聲明。請細閱下文以了解我們的收集個人資料政策：
 - 收集資料的目的：永福殯儀館會使用你提供的個人資料，向申請人提供申請人所需要的活動、課程或服務，包括參與活動、課程或服務的相關用途、簽發收據、收集意見及資料分析。同時亦會使用申請人提供的個人資料向申請人提供有關永福殯儀館及有關單位的相關活動、課程、服務等推廣資訊，申請人可隨時向永福殯儀館表明或更改接收推廣及宣傳意願。閣下有責任提供申請表格上列為「必填」的資料，或啟動相關流程必須提供的資料，否則永福殯儀館有可能無法提供閣下要求之服務。
 - 資料的轉移：申請人所提供的個人資料，會供永福殯儀館在工作上有需要知道該等資料的職員或指定人士使用。永福殯儀館不會租用、出售、轉移或披露所持有之個人資料予他人或非永福殯儀館有關單位，除非：
 - i. 對方為於業務上向永福殯儀館提供服務的代理機構、承辦商或服務提供者；
 - ii. 閣下要求之服務由有關人士/公司負責提供；
 - iii. 已預先得到資料當事人的同意；
 - iv. 對非法活動、懷疑詐騙、涉及或威脅到任何

人的人身安全的事件作出調查、預防及採取行動；v. 遵循所有適用法律、規定、法律程序、具法律效力的政府要求、行政制度或規例要求。

- 查閱及更改個人資料：申請人請確保向永福殯儀館提供的資料正確無誤，並有責任向永福殯儀館更新資料，否則永福殯儀館有可能無法提供閣下要求之服務。申請人有權要求查閱和改正所提供的個人資料及索取有關資料的複本。如需查詢或改正其個人資料，可填妥個人資料私隱專員公署的查閱資料要求表格 (OPS003)

(https://www.pcpd.org.hk/tc_chi/resources_centre/publications/forms/forms.html) 查看更多。

e. 注意事項：

1. 所提供的個人資料，主要由主辦方作內部使用。
2. 請確保填寫資料清晰，如因資料錯誤導致無法聯絡，責任自負。
3. 主辦方保留課程變動或取消之最終決定權。

本人謹此聲明本表格所填報之所有資料均屬真實、完整及正確，及同意接受以上條款與細則及「私隱政策」的約束。

申請人簽署：

日期：

姓名 (_____)

(YYYY-MM-DD)

5. 由主辦方填寫 (申請人請勿填寫)

收到報名表日期： (YYYY-MM-DD)		確認付款： <input type="checkbox"/> 已收全款 <input type="checkbox"/> 未付款	
提交方式： <input type="checkbox"/> Whatsapp <input type="checkbox"/> 親臨		備註：	
學員編號：	WF - 25 -		
經手人姓名		簽署	