

拉法基金會主辦 - 整全心靈醫治年會 2015 系列
三日兩夜《愛裡活出真自由》(退修營) (HK15C17) & 《愛裡活出真自由》(心理劇退修營) (HK15C18)
退修營報名表 (2015/07 版)

(更新日期: 2015-09-22)

拉法基金內部填寫

已收取: \$ _____ ☐ 現金 ☐ 支票(支票號碼: _____ 銀行: _____)
☐ 自動轉賬(日期: _____ 備考: _____) ☐ 收據號碼: _____ (日期: _____)
備註: _____ 收款人簽名: _____ 收表格日期: _____

~~~ 請以正楷填寫，並在合適 ☐ 內，加上✓剔號，及 O 圈出適當的詞彙。~~~

| 主題 | <input type="checkbox"/> 《愛裡活出真自由》(退修營)                                       | <input type="checkbox"/> 《愛裡活出真自由》(心理劇退修營)                                                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目的 | 檢視過去的經歷如何導致未能完全經歷自由，而自由背後自己所缺乏的信心和勇氣，連繫於過去的傷害而導致的創傷。再次經歷神愛的醫治，學習如何將這自由實踐於事奉中！ | 以心理劇(Psychodrama)形式，讓您重演某個衝突的場景，與你一起重演過去的傷痛如何導致你未能完全經歷這自由，發現真自由背後自己所缺乏的信心和勇氣，連繫於過去的傷害而導致的創傷，學習如何將這自由實踐於事奉中！ |
| 資格 | 適合所有人士，歡迎非拉法學員                                                                | 須曾參與 Level 1 退修營                                                                                            |

~~~ 請以正楷填寫，並圈出適當的選擇。~~~

個人資料

姓名: (中文) _____ (英文) _____ 性別: 男 / 女
稱謂: 牧師 / 傳道 / 全職神學生 / 先生 / 小姐 / 女士 身份証號碼: _____ (請填頭 4 位數字)
婚姻狀況: 單身 / 已婚 / 離婚 / 分居 / 喪偶 兒女: (數量) _____ (年齡) _____
出生日期: _____ 年 _____ 月 電郵: _____ 傳真: _____
聯絡電話: (日間) _____ (夜間) _____ (流動電話) _____
通訊地址: _____
郵政編號 / 國家編號(如有): _____ 教育程度: 小學 / 中學 / 大專 / 大專以上
職業: _____ 信仰: _____ 已受浸: 是 / 否 信主日期: _____ 年 _____ 月
受浸日期: _____ 年 _____ 月 目前事奉崗位: _____ 所屬教會: _____

有關個人資料事項 (請於 ☐ 方格內 ✓。)

- 有關個人資料絕對保密，只會用於發放本會最新消息，及只作本課程、及本會活動之用。所收集的「情緒問卷」數據也只用於相關的研究及正當事務上。
☐ 本人確認本人已閱讀並明白該聲明。
- 閣下是否願意於日後收到本會最新消息：
☐ 是 ☐ 否 簽署: _____ 日期: _____

過往參加課程或退修營資料 (請於 ☐ 方格內 ✓ 及刪除不適用。)

現正報讀: Level 1 / 2 / 3A / 3A1 / 3A2 / 3B / 3B1 / 3B2 課程編號: _____
舉辦地點: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 小組組長名字: _____
曾報讀: : Level 1 / 2 / 3A / 3A1 / 3A2 / 3B / 3B1 / 3B2 課程編號: _____
舉辦地點: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 小組組長名字: _____
曾參加本會退修營: ☐ 沒有 ☐ 有 Level 1 / 2 / 3A / 3B 編號: _____
(請填上最近的一次) 舉辦地點: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 小組組長名字: _____

拉法基金會主辦 - 整全心靈醫治年會 2015 系列
三日兩夜《愛裡活出真自由》(退修營) (HK15C17) & 《愛裡活出真自由》(心理劇退修營) (HK15C18)

退修營報名表 (2015/07 版)

請注意：如選擇禁食，將不會獲飯餐安排。飯餐安排只適用於入營前 14 天報名者，如於營會前 14 天後報名者，將不保正能安排飯餐，及請自備餐具，若需向食堂購買即棄餐具者，請自付有關開支。

| | | | | | |
|------|--|-------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 膳食安排 | 如只是部份 禁食 ，請在右邊剔選 不用餐 時段。
☐ 全營禁食 ☐ 不禁食 | 第 1 日 | | | ☐ 晚餐 |
| | | 第 2 日 | ☐ 早餐 | ☐ 午餐 | ☐ 晚餐 |
| | | 第 3 日 | ☐ 早餐 | ☐ 午餐 | ☐ 晚餐 |

☐另選入營時間：日期_____ (時間) _____

☐另選出營時間：日期_____ (時間) _____

☐不住宿(不用不提供宿位，只提供日營。)

入營情況

- 小組安排：希望參與_____組長的小組，與組員 _____同組。
- 希望與_____同房(營舍安排男女分房)
- 打呼/鼻鼾：☐會 ☐不會
- 安靜房間：☐需要 / ☐不需要 [由於場地所限，本會只能盡量作出有關安排。]

注意：

1. **《愛裡活出真自由》(退修營) & 《愛裡活出真自由》(心理劇退修營)**
 日期：2015 年 11 月 6 日至 8 日(五至日)
 地點：中華基督教會 - 烏溪沙青年新村 (入營：4pm / 出營：9pm)
 費用：(優惠期)2015 年 7 月 27 或之前\$1,500 、2015 年 7 月 27 日或之後 \$1,620
 不設：費用減免、半營減費、不用餐收費、因個人理由退出之費用延期及退款申請。
2. 報名方法：
 - (i) **親身遞交**
 拉法基金會 - 銅鑼灣門市，地址：香港銅鑼灣紀利佐治街一號金百利中心 1203 室
 星期一至五：上午 10:30 至下午 6:30 星期六：上午 9:30 至下午 5:30
 - (ii) **郵寄**
 拉法基金會 - 灣仔辦事處，地址：香港灣仔譚臣道 5-11 號信邦商業大廈 7 樓 A 室
 只接受支票或銀行存款，報名表連同支票或銀行入數紙一併寄回。郵政匯票恕不接受辦理。(郵寄後，敬請致電查詢情況，以免失誤。)
 - (iii) **網上報名**
 請瀏覽本會網頁 <http://www.raphahk.org/chinese/camp-main.php>，填妥及遞交資料。
 **費用請於報名後 3 日內繳交，如 11 月 1 日報名，11 月 3 日或之前繳交。逾期繳費者，作動取消申請論。(本會收到閣下的報名資料 及 付款通知，報名方為有效。)
3. 有意報名者請注意，課程包含一些可能觸及或影響個人情緒的習作。如報名者對該方面有疑問，請查詢有關專業人仕才考慮是否適合報名。
4. 營會前 2 小時，天文台已懸掛三號或以上颱風訊號及黑色暴雨警告，是次營會將會取消，有關調動將另行通知。
5. 任何人士，報名獲接納後，如因個人理由，未能出席營會，費用將不獲發還，也不設延期申請。
6. 危機輔導：學員在營會期間出現情緒起伏或困擾，可獲安排約見一次免費的危機輔導，報名約見請致電 2881 8860。有效期為為營會後 1 個月內。
7. 以上內容如有更改，恕未能個別通知；最新資料，敬請留意本會網頁。
8. 本會保留最終決定權。

付款方法

- ☐ 現金：只接受親身遞交
- ☐ 支票：抬頭請寫「拉法基金會有限公司」
- ☐ 存款：
 1. 中國銀行戶口「012-80410147415」
 2. 香港上海滙豐銀行戶口「004-023-174600-838」
 (注意:如選擇轉帳至香港上海滙豐銀行，敬請盡量透過櫃員機 或 網上進行轉帳。如在櫃台進行轉帳程序，則需多繳\$20 作銀行的手續費。謝謝。)