

# 整全心靈醫治系列

Level I：情緒四重奏—同行生命中的憂怒哀樂(HK01-0193L7G7R)

循道衛理觀塘社會服務處 Methodist City Space 與 拉法基金會合辦 (2015/09)

## 報名表

### 拉法基金會內部填寫

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: \_\_\_\_\_)

已收申請資助表格 收款人簽名: \_\_\_\_\_ 收表格日期: \_\_\_\_\_

~~~ 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 / 女士 / 小姐 身份証號碼: \_\_\_\_\_ (請填頭 4 位數字)

婚姻狀況: 單身 / 已婚 / 離婚 / 分居 / 肅偶 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 ✓ )

1. 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。

2. 閣下是否願意於日後收到本會最新消息：

是  否

簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

### 參加此課程之資料(請於□方格內 ✓ )

1. 請選擇就讀本課程的方式： 參加講座及小組  自行研習 DVD 及參加小組  旁聽生<sup>註</sup>

2. 請選擇，你是： 需要申請資助  重讀生

3. 你期望能與 \_\_\_\_\_ 同組 (本會將盡量作出安排，若某些原因未能配合，恕不另行通知。)

註: 旁聽生 - 只參加講座，不參加小組。

### 小組 (旁聽生不適用)

| 日期時間                         | 小組代號 |
|------------------------------|------|
| 星期 (二) - 時間: 晚上 7:00 - 10:00 | 1KT1 |

# 整全心靈醫治系列

**Level I：情緒四重奏—同行生命中的憂怒哀樂(HK01-0193L7G7R)**

循道衛理觀塘社會服務處 Methodist City Space 與 拉法基金會合辦 (2015/09)

## 過往參加課程之資料

| 課程名稱      | 課程階段                 | 曾否參與? | 如適用，請列出課程有關資料 |    |      |
|-----------|----------------------|-------|---------------|----|------|
|           |                      |       | 地點            | 年份 | 小組組長 |
| 「情緒四重奏」   | Level 1              | 是 / 否 |               |    |      |
| 「曠野之旅」    | Level 2              | 是 / 否 |               |    |      |
| 「生命更新的醫治」 | Level 3A / 3A1 / 3A2 | 是 / 否 |               |    |      |
| 「生命更新的醫治」 | Level 3B / 3B1 / 3B2 | 是 / 否 |               |    |      |

## 有關輔導紀錄 (請於□方格內✓。)

- 閣下是否正接受輔導 / 患情緒困擾或精神病

是  否

- 請寫下醫生診斷的症狀 (如適用) :

- 請於下面列出曾經/現在服用之精神科藥物 (如適用) :

(1)每位申請者必須於課程開始前填妥及提交 <<情緒靈命問卷>>。

(2)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，請諮詢有關專業人仕才考慮是否適合報名。

(3)若八號或以上颱風訊號及黑色暴雨警告於講座三小時前生效，該次講座將會取消，有關調動將另行通知。

(4)報名費用:

(優惠期)2015 年 7 月 31 日或之前 - HK\$1,080 、2015 年 8 月 1 日或之後- HK\$1,180

教牧、傳道、全職神學生、65 歲或以上長者、旁聽學員(不參加小組者)：八折優惠—HK\$880；2015 年 8 月 1 日或之後—HK\$980。

| 循道衛理觀塘社會服務處參加者優惠                             | (優惠期) 7 月 31 日或之前 | 8 月 1 日或之後 |
|----------------------------------------------|-------------------|------------|
| MCS 會員/會友                                    | HK\$880           | HK\$980    |
| Methodist City Space 會員/會友的旁聽學員(不參加小組者)、教牧同工 | HK\$580           | HK680      |

(註：費用中\$80，作 MCS 場地費用。)

(5)如因經濟問題未能負擔全部或部份費用，可向本會申請資助。**申請表必須在優惠期內遞交方為有效。**

(6)任何人仕，一經報名，如因任何個人原因退出課程，費用將不獲發還；但所繳之費用，經申請成功，扣除手續費\$200 後，部份費用可用作參加本會下一次的課程，但只限作一次延期申請，而有效期為 24 個月。(由 2013 年 2 月 25 日起生效。)

(7)但學員已參加了第一次的課堂或小組者，費用則不獲發還及不能用作申請延期使用。

(8)請確定申請者所填寫的資料無誤。

## 付款方法

- 現金：只接受親身遞交

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

- 支票：抬頭請寫「拉法基金會有限公司」

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。)

- 存款：1). 中國銀行戶口「012-80410147415」 或 2). 香港上海匯豐銀行戶口「004-023-174600-838」(注意：如選擇轉帳至香港上海匯豐銀行，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，請另多繳\$20 作手續費。**若匯豐轉帳入匯豐，可刪除 004，謝謝。**)

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。

本會保留最終決定權。