

澳門中國信徒佈道會 與 拉法基金會合辦
心靈醫治營會
報名表

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：_____

營會編號：

營會名稱：

(必須填寫)

~~~ 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 。)

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：\_\_\_\_\_

**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 / 3 課程編號：\_\_\_\_\_ 組長名字：\_\_\_\_\_

舉辦地點：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

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 退修營編號：\_\_\_\_\_

(請填上最近的一次) 舉辦地點：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 小組組長名字：\_\_\_\_\_

心靈醫治營會

報名表

另選入營時間：日期\_\_\_\_\_ (時間) \_\_\_\_\_

另選出營時間：日期\_\_\_\_\_ (時間) \_\_\_\_\_

入營情況

- 小組安排：希望參與\_\_\_\_\_組長的小組，與組員 \_\_\_\_\_同組。

注意：

1. 不設：費用減免、半營減費、因個人理由退出之費用延期及退款申請。
2. 報名方法：  
親身遞交
  - 地點：澳門中國信徒佈道會—澳門東望洋斜巷 2D 地下、電話：28353306
  - 請填妥報名表格，及「情緒及靈命狀況問卷」一併遞交。
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 2600 4288。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。