

**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: \_\_\_\_\_

退修營編號:

(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 / 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 / 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: \_\_\_\_\_

**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
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。

**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 |                |    |      |

拉法基金會  
退修營報名表

**有關輔導紀錄** (請於方格內✓。)

1. 閣下是否正接受輔導 / 患情緒困擾或精神病

是  否

2. 請寫下醫生診斷的症狀 (如適用):

\_\_\_\_\_

3. 請於下面列出曾經/現在服用之精神科藥物 (如適用):

\_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

有關詳情請參考「課程簡介」及「學員指引」

本會保留最終決定權。