

25-26 家長身心健康活動系列 申請表

致：香港家庭福利會 崇德家福軒 — 家庭退修中心

本校／機構 有興趣參與「家長身心健康活動系列」，現附上資料以作聯絡之用。

學校／機構名稱：_____

聯絡人姓名：_____ (職位) _____

電話：_____ 傳真：_____ 電郵：_____

地址：_____

聯絡人簽署：_____ 日期：_____ 團體／學校蓋印：_____

請「✓」有興趣項目及填寫舉辦日期、時間、對象及人數。

填妥表格後，請以電郵方式交回本中心，負責社工將致電與申請者商討合作安排。

	內容	預期舉行時間	對象/人數
講座	○ 從身感受 *實體/網上 *(2 選 1)	日期： 時間：	對象：家長 人數：
	○ 平靜身心 *實體/網上 *(2 選 1)	日期： 時間：	對象：家長 人數：
體驗 工作坊	○ 滋養心田	日期： 時間：	對象：家長 人數：
	○ 畫出平靜	日期： 時間：	對象：家長 人數：
	○ 手作時光	日期： 時間：	對象：家長 人數：
	○ 瑜·悅之旅	日期： 時間：	對象：家長 人數：(15 人或以下)
	○ 靜中尋寶	日期： 時間：	對象：家長 人數：
小組	○ 「靜心教」 自然為本 靜觀家長課程	日期： 時間：	對象：家長 人數：
親子 活動	○ 親子靜心 工作坊	日期： 時間：	對象：K2 至小三兒童及家長 人數：
	○ 幸福之味 家庭樂	日期： 時間：	對象：K2 至小三兒童及家長 人數：

*請刪去不適用者

如有任何查詢，歡迎聯絡盧愷茵姑娘。

電話：2650 6762 電郵：zwh@hkfws.org.hk

傳真：2638 9889

地址：新界大埔大埔公路 4010 地段下黃宜坳村