**失胎心靈醫治康復靈修營 (RJ5)**

**Concept of Recovery The Journey**

**教區婚姻與家庭牧民委員會主辦**

日期： 2020年 8月14日(五) 2:30pm 至 16日(日) 5pm [三日兩夜]

地點： 聖保祿樂靜院 (上水金錢路2號)

費用： 每人HK$980(天主教徒)、$1,080(非天主教徒)

*\* 費用包括參加者用書、宿費、餐費及用具*

*\* 面見接納後，才安排邀交費用*

*\* 已邀交的費用，恕不退還*

 *(如有需要者，可申請減費)*

語言 : 廣東話

名額 : 10位 (額滿即止) [歡迎個人/夫婦報名參加]

查詢 : 2560-2314 (陳小姐)

**報名表**

(所有資料必須填寫)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名 (中)** |   | **姓名 (英)** |  |
| **手機號碼** |  | **電郵** |  |
| **性別** | 🞏 男 🞏 女 | **教育程度** | 🞏大學 🞏大專 🞏中學 🞏小學 |
| **年齡組別** | 🞏20歲以下 🞏21-30歲🞏31-40歲 🞏41-50歲🞏51-60歲 🞏61歲以上 | **職業** | 🞏無業 🞏學生 🞏服務工作或銷售人員 🞏文職 🞏技術人員 🞏專業人員 🞏經理及行政人員 🞏主婦 🞏退休 🞏其它:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **婚姻狀況** | 🞏未婚 🞏已婚 🞏離婚 🞏喪偶 |

**請回答以下各題，並在適當的位置🗹**

1. 有沒有長期服藥? 🞏沒有 🞏有，什麼藥?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 原因:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 有沒有就現在所面對的某種困難尋求其他支援服務? 🞏沒有 🞏有，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 宗教: 🞏 天主教, 堂區 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞏 基督新教, 堂會 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞏 其他: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**失胎心靈醫治與康復靈修營 (RJ5)**

**Concept of Recovery The Journey**

**教區婚姻與家庭牧民委員會主辦**

1. 你從何途徑得知此活動? (請在適當的位置🗹)

🞏 臉書 🞏 堂區海報 🞏 公教報 🞏 婚委會網站 🞏 朋友介紹 🞏 WhatsApp訊息

🞏 其他: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

請填妥以上表格，用以下其中一種方式交回「教區婚姻與家庭牧民委員會」:

電郵 : prolife@dpcmf.org.hk

郵寄 : 香港西灣河 耀興道72號 聖十字架中心四樓，教區婚委會–關顧生命事工收

本會保留是否接納 閣下申請的最終權利。

收到閣下的申請後，本會將與你聯絡，並安排面見以回答你的問題及評估你在治療旅程的階段。面見接納後，你會收到確認及付款通知，須於三天內付款作實，名額不會保留予逾期繳款者，已邀交的費用，恕不退還。

本人同意以上個人資料可用作有關此靈修活動之行政用途。

在有需要時，本會將會致電給你，為了保密理由，請回答以下問題:

若電話未能與你聯絡，我們可以留言嗎? 🞏可以 🞏不可以

簽署 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (姓名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

日期 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_