

失胎心靈醫治康復靈修營 (RJ11)  
Concepts of Recovery The Journey

教區婚姻與家庭牧民委員會主辦

- 日期： 2024年8月16日(五) 10am 至 18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： 最多7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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	教育程度	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 小學
年齡組別	<input type="checkbox"/> 20歲以下 <input type="checkbox"/> 21-30歲 <input type="checkbox"/> 31-40歲 <input type="checkbox"/> 41-50歲 <input type="checkbox"/> 51-60歲 <input type="checkbox"/> 61歲以上	職業	<input type="checkbox"/> 無業 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務工作或銷售人員 <input type="checkbox"/> 文職 <input type="checkbox"/> 技術人員 <input type="checkbox"/> 專業人員 <input type="checkbox"/> 經理及行政人員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 其它: _____ _____
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 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， \_\_\_\_\_

3) 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 (RJ11)**  
**Concepts of Recovery The Journey**  
教區婚姻與家庭牧民委員會主辦

4) 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 或

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：\_\_\_\_\_