**社團法人台灣社區健康及家庭關係促進協會**

附件1：機構申請表

**『活水人生』志工心理關懷服務計畫申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 單位名稱 |  |
| 聯絡人 |  | 聯絡電話 |  |
| 傳真 |  | E-mail |  |
| 聯絡地址 |  |
| 志工服務項目(申請團體必填) |  |
| 課程期待 | 針對申請的課程，本單位對課程期待或曾發生的相關事件：(申請團體必填) |
| 課程選擇(若申請多場請填優先順序) | 心理健康課程 | □老當益壯~我是老活寶(性質:老年生活幸福促進)□情緒調色盤~陪陪自己的心(性質：情緒管理)□我與我的擔子~找到美麗的平衡(性質：壓力調適)□聽你聽我~人際溝通好好玩(性質：人際溝通與學習) □家庭蹺蹺板~我最重要的家人們（性質：家庭關係的成長） □其他(客製化課程)**【講座一堂，至多2小時】** |
| 心理調適團體 | * 「氣球消消氣」紓壓團體(手作/分享)
* 「志工”家”加油」家庭關係探索團體
* 「原來我們不一樣」溝通達人團體
* 「我的生命故事書」自我成長團體
* 「走出寂默」失落哀傷團體
* 「情緒彩虹」情緒探索團體
* 其他：客製化主題

**【時間設計為3-12小時，參加人數團體為4~12人，工作坊至多25人】** |
| 預計參加人數 | 約 人 |
| 預計開課日期 | □日期已定**【需預留工作日，請選擇2~3週以後之適當日期】**優先1、 月 日時段→□早上 □下午 □晚上 \_\_\_:\_\_\_~\_\_\_:\_\_\_優先2、 月 日時段→□早上 □下午 □晚上 \_\_\_:\_\_\_~\_\_\_:\_\_\_優先3、 月 日時段→□早上 □下午 □晚上 \_\_\_:\_\_\_~\_\_\_:\_\_\_□日期未定 |
| 備註 |  |

* 聯絡人：社團法人社家協會 蔣宛儒 E-mail：program.volunteer@twtacf.org.tw

電話：(02)2981-0715 傳真：(02) 2981-3465 地址：241新北市三重區三和路三段135號2樓

☆ **即日起開放各單位申請，場次有限，額滿為止。申請不代表確定開課，本會將依申請先後及資源分配排定場次。請填妥申請表後，以傳真或E-Mail方式聯絡我們，並來電確認。謝謝!!**