

輔導服務申請表

請將填妥的表格電郵至 lcds@heephong.org

請於適當的口內加上✓號

一、基本資料

申請人姓名(中)：_____ (英)：_____

性別： 男 女 出生日期：_____年_____月 年齡：_____歲

婚姻狀況： 單身 已婚 分居 離婚 再婚 同居

通訊地址：_____

聯絡電話：_____ 聯絡電郵：_____

職業：_____ 宗教(如有)：_____

過去是否曾接受輔導/精神科/臨床心理服務?

沒有 有，服務機構/專業人員：_____；接受服務時期：_____

二、家庭成員資料

(如不同住，請註明於「其他」)

姓名	關係	性別	年齡	職業/就讀年級	其他(請註明)

三、申請服務類別

個人輔導(如情緒壓力、親子管教、個人成長、哀傷處理、人際關係)

婚姻/伴侶輔導(如兩性相處、夫妻關係)

家庭關係輔導(家庭成員因彼此的性格差異、學業、工作等壓力遇到的分歧和衝突)

其他：_____

請簡單描述你申請服務的原因及期望：

可出席時段(請在空格內加上✓，可選多於一項)

星期一		星期二		星期三		星期四		星期五		星期六	
上午	下午										

四、聲明

協康會嚴格遵守及履行個人資料(私隱)條例之規定，並確保你的個人資料的準確性及安全性。你的個人資料(包括你的姓名、電郵地址)或會被本會用作聯絡通訊、籌款、推廣活動、研究調查及其他通訊及推廣之用途。若你日後不欲收取本會的推廣資訊，請將姓名、聯絡電話及電郵，電郵予本會(lcds@heephong.org)，以安排相關刪除手續。

申請人簽署：_____

申請日期：_____年_____月_____日