

# 懷 仁 全 人 發 展 中 心 機 構 外 聘 合 作 申 請 書

聘 請 單 位	單位名稱									
	單位地址									
	聯絡人	填表日期	年	月	日					
	聯絡電話	傳 真								
	E-mail									
活 動 細 要	活動主題									
	活動目標									
	參加對象	<input type="checkbox"/> 學生	<input type="checkbox"/> 國小	<input type="checkbox"/> 國中	<input type="checkbox"/> 高中	<input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 研究生	<input type="checkbox"/> 其他	人 數	_____人 <input type="checkbox"/> 自願報名 <input type="checkbox"/> 強制參加
		<input type="checkbox"/> 老師	<input type="checkbox"/> 導師	<input type="checkbox"/> 專任老師	<input type="checkbox"/> 學校行政	<input type="checkbox"/> 其他 _____				
		<input type="checkbox"/> 心理專業人員(如:社工、諮商師、輔導老師等)								
		<input type="checkbox"/> 其他: _____								
	備註:									
	指定講師	_____ <input type="checkbox"/> 中心協助邀請		確定講師						
	方 式	<input type="checkbox"/> 演講 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 研討會 <input type="checkbox"/> 週末工作坊 <input type="checkbox"/> 督導 <input type="checkbox"/> 其它: _____								
	活動議題 <可複選>	<input type="checkbox"/> 親職議題				<input type="checkbox"/> 伴侶與婚姻議題				
		<input type="checkbox"/> 家庭議題				<input type="checkbox"/> 多元文化議題				
		<input type="checkbox"/> 性別 / 性議題				<input type="checkbox"/> 人際議題				
		<input type="checkbox"/> 生涯議題				<input type="checkbox"/> 壓力調適				
		<input type="checkbox"/> 失落與悲傷議題				<input type="checkbox"/> 兩性議題				
		<input type="checkbox"/> 危機處理				<input type="checkbox"/> 臨終關懷				
<input type="checkbox"/> 專業督導 / 個案研討					<input type="checkbox"/> 精神疾病議題					
<input type="checkbox"/> 企業諮商					<input type="checkbox"/> 諮商專業訓練					
<input type="checkbox"/> 其它議題: _____										
日 期	_____年_____月_____日( )起_____年_____月_____日( )迄或									
時 間										
活動地點										
活動場地	<input type="checkbox"/> 平面教室 <input type="checkbox"/> 階梯教室 <input type="checkbox"/> 小劇場 <input type="checkbox"/> 大禮堂 <input type="checkbox"/> 其他: _____									
提供設備	<input type="checkbox"/> 麥克風. <input type="checkbox"/> 黑/白板. <input type="checkbox"/> 電腦/NB <input type="checkbox"/> 音響) <input type="checkbox"/> 單槍 <input type="checkbox"/> DVD 放映機 <input type="checkbox"/> 其他: _____									
鐘 點 費	_____元/小時× _____小時= _____元									
車 馬 費	<input type="checkbox"/> 是; _____元 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 提供交通方式: _____									
住 宿 費	<input type="checkbox"/> 是; _____元 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 提供住宿地點: _____									
<b>※如有活動計劃書，請附件！</b>										
其 他 聯 絡										

1. 請至少一個月前提出申請，讓我們為您做出最合適的安排。
2. 演講時間盡量不少於兩小時，使講者充分發揮。
3. 請將資料填妥後傳真：02-23311193 或 EMAIL：[huaijen@seed.net.tw](mailto:huaijen@seed.net.tw) 至中心將有專員聯繫。  
為了避免訊息漏失，請於傳真或電郵後來電 02-23117155 確認，謝謝。