

兒童哀傷撫慰種子培訓班 第 1 期

雖然我年紀小，但身邊發生什麼事我知道。

雖然生活好似如常，但內心缺了一角誰明瞭？

孩童破碎的心，需要您的陪伴與傾聽！

您的同在，會是孩子黑暗中的光與希望★



課程時間：110 年 5 月 15 日(六) 9:00~17:00

課程地點：康泰基金會 8 樓（臺北市大安區羅斯福路 3 段 245 號 8 樓）

招生對象：有意願陪伴兒童度過哀傷歷程的家長、老師、助人工作者或志工。

帶領者：陳怡如全人關懷師 & 侯懿真臨床心理師

報名方式：請掃描右下角 QR code 網路報名，或填妥下頁報名表後傳真或 e-mail 至本會報名，恕不接受現場報名。

課程費用：3,200 元/人(含午餐便當及材料費)，優惠如下：

1. 110 年 4 月 23 日(五)前報名繳費者，優惠價每人 2,800 元。

2. 110 年 4 月 23 日(五)前，3 人同行報名繳費，優惠價每人 2,500 元。

繳費方式：1. 郵政劃撥：帳號 05845554，戶名「財團法人天主教康泰醫療教育基金會」。

2. 本會繳費：週一至週五，9:00 至 17:00，至本會繳納現金。

3. 最晚請於 110 年 4 月 30 日(五)前繳納，始完成報名作業。

退費辦法：因故無法參加者，於 110 年 5 月 7 日(五)前提出退費申請，可退回繳納金額的 70%；逾期者恕不退費，亦恕無法轉讓他人或延期上課。

聯絡方式：(02)2365-7780 分機 30 陳小姐

傳真(02)2365-7770

E-mail：kt071601@kungtai.org.tw

報名 QR code



【兒童哀傷撫慰種子培訓班 第1期】課程表

上午	內 容	下午	內 容
8:30~9:00	報到	12:15~13:15	午餐
9:00~9:30	如何讀懂孩子的心	13:15~13:30	身心安頓的小撇步
9:30~10:00	與孩子相伴同行	13:30~15:00	生命繪本之運用與演練
10:00~11:00	在那「之前」 ~愛與關係的調適	15:00~16:30	製作記憶寶盒
11:00~11:45	轉身之後… ~愛與關係的延續	16:30~17:00	彼此祝福 滿載而歸
11:45~12:15	Q&A 時間		



【兒童哀傷撫慰種子培訓班 第1期】報名表 ◎請正楷填寫，以利行政作業◎

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	生日： 年 月 日
最高學歷： <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		
宗教信仰： <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 民間信仰 <input type="checkbox"/> 一貫道 <input type="checkbox"/> 其他_____		
市內電話：(O) _____ (H) _____		手機： _____
E-mail： _____		傳真： _____
地址：□□□ _____		午餐： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
服務單位： _____		職稱： _____
對課程期待： _____		
訊息來源： <input type="checkbox"/> 簡章 <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 親友推薦 <input type="checkbox"/> 單位/師長推薦 <input type="checkbox"/> 報章雜誌 <input type="checkbox"/> 康泰會員-乳癌組 <input type="checkbox"/> 康泰會員-失智組 <input type="checkbox"/> 康泰會員-T1DM組 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
繳費方式： <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 (請註明活動名稱、參加者姓名) 帳號：05845554 戶名：財團法人天主教康泰醫療教育基金會 <input type="checkbox"/> 本會繳費：至本會繳納現金 繳費日期：_____年____月____日 ※上述2種繳費方式最晚均請於110年4月30日(五)前繳納，始完成報名作業。		

◎請填妥報名表後，傳真：[\(02\)2365-7770](tel:(02)2365-7770) 或 E-mail:kt071601@kungtai.org.tw 至本會。

◎傳真或 E-mail 後，請記得來電：[\(02\)2365-7780](tel:(02)2365-7780) 轉 30 陳小姐 確認，謝謝！