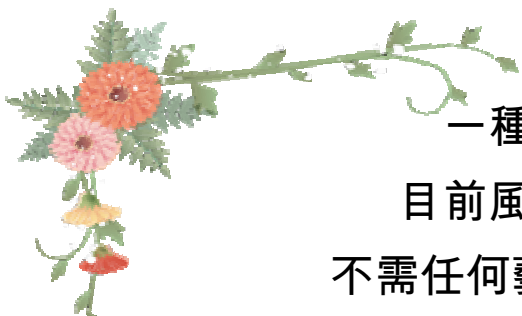




SoulCollage®

心靈拼貼® 入門工作坊

第 7 期



一種最新穎的手作療癒方式

目前風行全球，適合於每一個人

不需任何藝術美感，不用任何創作基礎

透過拼貼圖卡，幫助發現內在、有益療癒心靈

心靈拼貼®是由美國席娜·弗斯特女士(Seena B. Frost)所創立的一套拼貼圖卡及讀卡流程，共分為四套圖卡。以手作拼貼療癒心靈，用圖卡呈現個人生命故事，是可持續一生的自我探索旅程。同時，可運用於病人、老人照護工作中，幫助豐富照顧生活。



講師

蘿拉老師 SoulCollage® 認證指導員

國內最知名的心靈拼貼講師



- ♥ 招生對象：相關醫療專業人員、機構或居家照護者、對心靈成長有興趣者。
- ♥ 報名日期：即日起至額滿為止。
- ♥ 課程時間：109年3月20日(五)-21日(六)，上午9:30至下午5:00。
- ♥ 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）
- ♥ 報名方式：請填妥報名表後傳真或E-mail至本會，請務必來電確定名額，再以郵政劃撥或至本會繳納費用，名額有限，以繳費優先順序保留名額，額滿為止，恕不接受現場報名。
- ♥ 課程費用：原價5,000元，優惠如下
 1. 109年2月7日(五)前，報名繳費者，優惠價每人4,000元。
 2. 109年2月7日(五)前，2人同行報名繳費者，優惠價每人3,800元。
 3. 含午餐便當及材料費。
- ♥ 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：每週一至週五，上午9:00至下午5:00，至本會繳納現金。
 3. 最晚請於109年3月6日(五)前繳納，始完成報名作業。
- ♥ 退費辦法：因故無法參加者，於109年3月6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 轉 20 賓小姐 傳真:(02)2365-7770
E-mail: kt093001@kungtai.org.tw 線上報名: <http://www.kungtai.org.tw>



【Soul Collage®心靈拼貼入門工作坊】第7期 課程表

109年3月20日(五)		109年3月21日(六)	
時 間	課程內容	時 間	課程內容
9:30-9:45	報到聯誼	9:30-10:00	報到聯誼、心靈交流
9:45-10:00	敞開心靈		
10:00-12:00	SoulCollage®原理原則 心靈拼貼®成員圖卡 1.發掘成員圖卡 -靈魂的心理向度 -發現內在的多種面貌 2.成員圖卡-做卡讀卡	10:00-12:00	心靈拼貼®引導圖卡 1.探尋引導圖卡 -原型向度 -原型與靈性引導 2.引導圖卡-做卡讀卡
13:00-17:00	心靈拼貼®社群圖卡 1.整合社群圖卡 -公共向度 -對你有影響的人或寵物 2.社群圖卡-做卡讀卡	13:00-17:00	心靈拼貼®同伴圖卡 1.體察同伴圖卡 -活力向度 -以動物圖騰代表7個脈輪 2.同伴圖卡-做卡讀卡



【Soul Collage®心靈拼貼入門工作坊】第7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：西元____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"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 其他_____		
市內電話：(0) _____ (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：_____
訊息來源： <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"/> 康泰芳療班學員 <input type="checkbox"/> 康泰安寧傳愛學員 <input type="checkbox"/> 康泰其他課程學員 <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 簡章 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <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109年3月6日(五)前繳納，始完成報名作業。		

◎請填妥報名表後，傳真：(02)2365-7770 或 E-mail:kt093001@kungtai.org.tw 至本會。

◎傳真或 E-mail 後，請記得來電：(02)2365-7780 轉 20 賓小姐 確認，謝謝！