

附件 4

雲林縣教師諮商輔導支持服務方案
【團體/工作坊申請表】

填寫日期： 年 月 日

姓 名		服 務 學 校		職 稱	
聯 絡 電 話	(公) (私) (手機)				
電 子 信 箱					
申 請 類 別	☐ 紓壓團體課程 ☐ 心理危機介入 ☐ 特殊個案研討 ☐ 其他：				
人 數	☐ 3-5 人 ☐ 6-8 人 ☐ 9-12 人 ☐ 12 人-20 人 ☐ 20 人以上				
議 類 請 題 型 選	☐ ①教學困擾②輔導管教策略諮詢③工作壓力④師生衝突⑤親師衝突⑥職場人際 困擾⑦職涯困擾⑧哀傷/失落⑨家庭/親子⑩情緒困擾⑪其他(請註明)_____				
議 題 概 述 — 需 求	(請概述說明申請類別與需求)				
期待執行地點： ☐ 原服務學校； ☐ 教師研習中心（鎮南、越港國小） ☐ 社福中心； ☐ 其他： 期待執行時間：1.星期_____時段_____：_____ 2.星期_____時段_____：_____ 其他：_____					
申 請 人 簽 章					
(以下由學諮中心填寫)					
收 案 日 期		處 理 情 形		派 案 情 況	
				承辦人	
				轉介服務 (專業人員)	

說明：

1. 收案後，由本中心承辦人員（北港分區辦公室電話 05-7832106#216）初步連繫評估服務需求與開案。
2. 輔諮中心總辦公室電話：05-5523338；傳真電話：05-5379210