



童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心

暢「遊」心靈計劃－遊戲輔導

個案服務申請表格

(一) 轉介者資料 (此部份只適用於機構個案轉介)

\* 學校 / 機構名稱： \_\_\_\_\_

轉介者姓名： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ 傳真號碼： \_\_\_\_\_

電郵： \_\_\_\_\_

個案家長/ 監護人是否同意個案轉介： \* 是 / 否

(二) 個案資料

兒童姓名： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_

就讀學校： \_\_\_\_\_ 年級： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

申請人電話： \_\_\_\_\_ (手提)： \_\_\_\_\_

(三) 個案背景簡介

---

---

(四) 轉介者 / 申請人對服務期望

---

---

轉介者 / 申請人簽名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

\* 請刪去不適用者

請將有關資料，透過傳真至或郵寄至本中心作個別跟進。

有關申請表格亦可於本單位網址內下載。