**112年度臺北市二十一大醫事團體整合醫療服務計畫(第二梯次)**

**參與申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 機構名稱 | XXX心理諮商所 |
| 參加成員1(聯絡人) | 姓名：諮商心理師證書字號：諮心字第00XXXX號(若為行政人員可省略)電子郵件：手機號碼： |
| 參加成員2 | 姓名：諮商心理師證書字號：諮心字第00XXXX號(若為行政人員可省略) |
| 參加成員3 | 姓名：諮商心理師證書字號：諮心字第00XXXX號(若為行政人員可省略) |
| 參加成員4 | 姓名：諮商心理師證書字號：諮心字第00XXXX號(若為行政人員可省略) |
| **分配給每機構一個服務場次****請盡量勾選期望時段2-3個，以利統籌安排** |
| □ 09/06(三) | 時間：14:00-16:00地點：萬華區保德社區發展協會據點（臺北市萬華區東園街140巷8號1樓） |
| □ 09/07(四) | 時間：10:00-11:30地點：樟新區民活動中心（臺北市文山區一壽街22號9樓） |
| □ 09/14(四) | 時間：09:00-12:00地點：信義區健康服務中心會議室（臺北市信義區福德街86號11樓） |
| □ 09/20(三) | 時間：10:00-12:00地點：興安里辦公處（臺北市文山區興安里仙岩路42號1F） |
| □ 11/04(六) | 時間：09:00-12:00地點：龍山文創基地（臺北市萬華區西園路一段145號B2） |
| **行前基本須知** |
| 1. □已了解

臺北市合法心理諮商機構以1-4名人員為一組參與活動，參與人員至少須含1名持有執照的心理師。1. □已了解

各職類公會將分配一張桌子，其他場地基本設備或狀況之後會向申請組別說明。1. □已了解

公會備有印製公會臉書QRcode的A4展示架以及DM、A4資料夾等文宣品，請協助放置在桌面供民眾掃描及索取。1. □已了解

其他視機構需求與規劃，延長線、筆記型電腦等物品須自行準備，個人名片、相關文宣及互動媒材等宣傳用品擺設不拘。1. □已了解

機構可準備簡單的民眾互動活動，遊戲、宣導、轉介、簡易諮詢、測驗等互動形式不拘。1. □已了解

公會提供一個機構/單一場次共800元車馬費補助，並於服務結束後匯款入帳。 |