案 號： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校園名稱 | 可服務時間 | | | 可使用空間 | | | 問題類型 | | |
|  |  | | |  | | | □學習輔導 □情緒管理 □人際關係  □性別互動 □霸凌問題 □團體諮商 | | |
| 申請單位 | 申請人 | | | 聯絡電話 | | | 聯絡信箱 | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
| 申請服務 | □團體晤談 □團體工作 | | | | | | | | |
| 服務名單 | | | | | | | | | |
| 學校 | | 年級 | | 年齡 | | 性別 | | | 姓名 |
|  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |
| 行為檢視 (簡述目前團體碰的困難) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 主訴問題或需求 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| --以上由申請人填寫-- | | | | | | | | | |
| 開案評估 | | | | | | | | | |
| 評估意見 | | | | | 是否開案：□是 □否：原因＿＿＿＿＿  評估人員簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | |
|  | | | | |
| 主任 | | | 主管 | | 接案社工 | | | 申請人 | |
|  | | |  | |  | | |  | |

* 填妥申請表請傳真至03-4279938，並電03-4228229確認後，將由專人與您聯繫。