



Sharing Saturday

痴呆症照顧分享
工作坊

舉行日期及時間：單數月份第一個週六，上午 9:30 至 12:30

地點：賽馬會耆智園二樓/沙田醫院會議室

對象：安老院及長者服務機構之管理人員、護士、物理治療師、職業治療師、社工及保健員

每節名額：50 人 (名額有限，額滿即止)

每節費用：\$80 (賽馬會耆智園資源中心會員) \$100 (非賽馬會耆智園資源中心會員)

報名表格

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：_____

機構名稱：_____ 機構電話：_____

職位：_____ 現職年期：_____

通訊地址：_____

聯絡電話(日間)：_____ 聯絡電話(夜間)：_____

傳真號碼：_____ 電郵地址：_____

請在有意報讀的工作坊空格內加上「✓」

系列	日期	每節主題	費用	參加
三	6/5/2006(六)	認識藝術治療	會員 \$80/ 非會員 \$100	<input type="checkbox"/>
四	8/7/2006(六)	如何運用音樂治療推行痴呆症服務	會員 \$80/ 非會員 \$100	<input type="checkbox"/>
五	2/9/2006(六)	書法治療如何幫助痴呆症患者	會員 \$80/ 非會員 \$100	<input type="checkbox"/>
六	4/11/2006(六)	遊戲治療與痴呆症的關係	會員 \$80/ 非會員 \$100	<input type="checkbox"/>

本人*願意/不願意 於上述所提供之電郵，接收此系列工作坊或賽馬會耆智園其他訓練課程的資訊。(請刪去不適用)

申請人簽署：_____ 日期：_____

報名細則：

1. 請將報名表格連同支票(抬頭「耆智有限公司」)郵寄至沙田亞公角街 27 號賽馬會耆智園(信封面請註明：痴呆症照顧分享工作坊)；或先將報名表格傳真至 2636 0323 以作留位之用，再將報名表及支票郵寄至賽馬會耆智園。如報名人數超額，本園會將支票退還。
2. 申請者一經取錄，所繳之費用，概不發還。
3. 如有任何查詢，歡迎致電 2946 8137 與鄭小姐聯絡。