



預防自殺工作坊

報名表格

學校/機構名稱：

學校/機構地址：

學校/機構電話：

傳真：

活動負責/聯絡人姓名：

職銜：

聯絡電話：

電郵：

活動資料

請選擇工作坊：

☐ 心理健康意識講座

☐ 預防自殺培訓講座

☐ 預防自殺技巧訓練工作坊

☐ safeTALK 自殺警覺意識培訓

☐ ASIST 自殺介入培訓

☐ 自訂講座/工作坊

活動人數：

☐ 老師，約____人

☐ 社工/輔導員，約____人

☐ 家長，約____人

☐ 學生，約____人

可供活動日期：

活動時間 (上午 10 時至下午 6 時)：上午/下午

可供舉辦的地點/場地：

對工作坊的期望：

學校/機構蓋印：

日期：

中心專用欄

☐ 電話跟進

☐ 電郵跟進

跟進人員：

日期：
