

特別遊戲時間 (申請表)

(Surname 姓) (First name 名) (中文) Contact Person (聯絡人): Contact Number (聯絡電話): Gender (性別): M (男) / F (女) Age (年齡): Class (就讀年級): Date of birth (出生日期): Y (年) /M (月) /D (日) Family Composition (put*beside the name of principal caregiver(s))	Child's Name (兒詞	童姓名):			()	
Gender (性別): M (男) / F (女) Age (年齡): Class (就讀年級): Date of birth (出生日期): Y (年) /M (月) /D (日)		(Suri	name 姓)	(First name	名) (□	中文)	
Date of birth (出生日期): Y (年) /M (月) /D (日)	Contact Person (耳	筛絡人) :		Contact N	lumber (聯絡電話)):	
						及):	
Family Composition (put*beside the name of principal caregiver(s))		土口別 , 「(十)/「 ————	VI (月)/D (口 	/			
	Family Composition	on (put*beside t	he name of p	orincipal ca	aregiver(s))		
同住家庭成員(請在主要照顧者旁加*號)	同住家庭成員(謹		幸加*號)				
Name Relationship Gender Age Occupation Education level 姓名 關係 性別 年齡 職業 教育程度	Name	Relationship	Gender	_	-		
Has the child received or is the child presently receiving any psychological (Diagnosis or Assessment), counselling services or play therapy? 小童曾否或現正接受任何心理診斷及評估,輔導服務或遊戲》療? Yes (是) □ No (否) □	counselling servic 療?	ces or play therap					
	163 (足) □ 1	(G) [
If yes, please specify (如有請列明):	If yes, please spec	cify (如有請列明	j):				
Reasons for using the services (接受特別遊戲時間原因):	Reasons for using	g the services (接	受特別遊戲	時間原因)	:		



Which centre do you prefer? Prince Edward/North Point (Please circle one)

請選擇中心地點:太子/北角(請圈出其中一個)

Please pick timeslot(s): 請選擇時間及可註明時間

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
	(Monday)	(Tuesday)	(Wednesday)	(Thursday)	(Friday)	(Saturday)	(Sunday)
上午							
(morning)							
下午							
(Afternoon)							

申請程序:

1. 請填妥表格及將費用\$800 傳入匯豐銀行之戸□ 582-294153-838。請將表格及銀行收據電郵至 <u>info@hkpcca.com;或 whatsapp 67933797</u>_

或將表格及支票郵寄至:

香港北角英皇道 338 號華懋交易廣場二期 1107 室。

- 2. 本會收到表格後,實習遊戲治療師會聯絡申請者,並安排家長諮詢會。
- 3. 如申請者不適合參與此服務,本會將退回全部申請費用。
- 4. 本會會送出 「我去遊戲室」一書作為禮品,送完即止。

Application procedures:

 Complete the application form, together with a \$800 crossed cheque payable to "Hong Kong Professional Counseling & Consulting Association Ltd." and send to: HKPCCA, Suite 1107 Two Chinachem Exchange Square, 338 King's Road, North Point, Hong Kong (Attn: Ms Yukie Lam) OR

Direct Bank-in to HSBC: 582-294153-838. Please attach your deposit statement to info@hkpcca.com.

- 2. Our practicum student will contact you for parent consultation.
- 3. PCCA will refund the application fee when the service is not available.
- 4. PCCA will send the child a book "我去遊戲室" as gift. The gift is subject to a first-come-first-served basis while stocks last.

備註: 在特別遊戲時間的過程中需要進行錄音 / 錄影,資料使用者會嚴守保密的原則,並妥善保存 所有資料。錄影片段只作專業督導用途。

Applicant's Name (名字):	
Signature (簽名):	
Date (日期):	

^{*}All information will be kept confidential 所有個人資料將會保密