

附件一

嘉義縣政府教保服務人員諮商輔導支持服務
【個別諮商服務申請表】

填寫日期： 年 月 日

姓名		服務機構		職稱	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	服務年資		婚姻	年齡 歲
聯絡電話	(公) (私) (手機)				
電子信箱					
申請類別	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 資源轉介 (○精神醫療○社會資源○法律○其他)				
請勾選類型議題	<input type="checkbox"/> 教學困擾 <input type="checkbox"/> 輔導管教策略諮詢 <input type="checkbox"/> 工作壓力 <input type="checkbox"/> 師生衝突 <input type="checkbox"/> 親師衝突 <input type="checkbox"/> 人際困擾 <input type="checkbox"/> 職涯困擾 <input type="checkbox"/> 哀傷失落 <input type="checkbox"/> 家庭/婚姻/親子情緒困擾 <input type="checkbox"/> 伴侶情感 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)				
困擾描述					
過去求助經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，單位：_____ 次數：_____ 時間：_____ 年 概況描述：				
期待晤談地點： <input type="checkbox"/> 國立嘉義大學民雄校區輔導與諮商學系晤談室 (嘉義縣民雄鄉文隆村85號) <input type="checkbox"/> 國立嘉義大學家庭與社區諮商中心 (嘉義市林森東路151號) <input type="checkbox"/> 專業輔導人員之執業場所 <input type="checkbox"/> 通訊諮商 期待晤談時間：1. 星期_____ 時段_____：_____ 2. 星期_____ 時段_____：_____ 其他：					
申請人簽章					
(以下由國立嘉義大學家庭與社區諮商中心填寫)					
收案日期		處理情形	派案情況		
			本中心人員	姓名：	
			轉介服務(專業人員)		

說明：1. 收案後，由國立嘉義大學家庭與社區諮商中心承辦人員初步連繫評估服務需求與開案。
 2. 國立嘉義大學民雄校區輔導與諮商學系電話：05-2068657。
 國立嘉義大學家庭與社區諮商中心電話：05-2732439。