臺北市立聯合醫院仁愛區精神科

**青少年人際發展團體\_國中組（106-暑期）報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 別 |  | 出生日期 |  |
| 身份證字號 |  | 就讀學校 |  | 就讀年級 |  |
| 家長姓名 |  | 關係 |  | 聯絡電話 | (M)(H) |
| Email |  |
| 心智(精神)科就診資訊 | □未曾就診□曾於 就診，初次就醫年齡： 歲，診斷為： □目前仍接受療育，請說明： |
| 人際概況 | 請簡述個人與同儕互動之情形 |
| 對團體期待 | 請簡述對團體的期待或目前遭遇的困難 |

※若有需要補充之事項，可繼續填寫於下一頁。

|  |  |
| --- | --- |
| 補充說明事項 |  |

報名日期：