



社會服務、外展活動及文娛教育部

Social Services, Outreach Activities and Leisure Education Section

專注力大激鬥

“Maximize Your Concentration” Workshop

參加者資料表

Information Sheet

參加者姓名

Name of Participants: _____

出生日期/年齡/性別

Date of Birth/Age/Gender: _____

參加者性格:

Characters of Participants:

1. _____

2. _____

日常相處情況 (專注力 / 情緒 / 分享 / 衝突):

Daily Life (Attention / Emotion / Sharing / Conflict):

家長期望:

Parents' Expectation:

填妥資料表後，請於工作坊兩星期或之前交回社會服務部，謝謝！

Please send back the completed form 2 weeks before the workshop, thank you!

九龍尖沙咀梳士巴利道 41 號 41 Salisbury Road, Tsim Sha Tsui, Kln.

電話 Tel.: 2268 7711 傳真 Fax: 2722 4040 電郵 Email: sole@ymcahk.org.hk