

# 少年觀息課程申請表

Children's Course Application

課程地點 Course Location :

參加的課程日期 Course Dates :

北部 Northern area 台中新社 Taichung Shing-Sher 南部 高市 屏東 Southern area

姓名 Full name :	身分證字號 (保險用): National ID (for insurance)	生日 Birthday :	<input type="checkbox"/> 男 Boy	<input type="checkbox"/> 女 Girl
年齡 Age :	年級 Grade :	就讀學校 School :		
地址 Address : □□□-□□	電話 Telephone : 傳真 Fax : E-mail :			
父母姓名 Parents' names :	行動電話 Mobil phone :			

是誰或什麼因素使你想參加這次課程? (Who or what inspired you to take this course?)

你希望從這次課程中學到什麼? (What do you hope to achieve by doing this course?)

你有沒有任何病痛? Do you have any illnesses or problems? 無 No 有 Yes (如果有, 請說明。) If yes, please explain :

請介紹你自己 (Please write a few lines about yourself):

參加過少年觀息課程的舊生填寫 (For old students only):

你在什麼時候, 什麼地方, 參加第一次少年觀息課程? (When and where did you sit your first children's course!)

你參加過幾次少年觀息課程? (How many children's courses have you attended?)

你多久練習一次觀息法? (How often do you practice Anapana?)

每天 Daily : 每週 Weekly : 偶爾 Sometimes 沒有練習 Never

你覺得自己有什麼改變? (What changes do you see in yourself?)

簽名 Signature :	父母簽名 Parent's signature :	日期 Date :
----------------	---------------------------	-----------

備註: 若報名人數過多時, 以內觀舊生子女為優先考量。