

제5차 정신건강 회복 프로그램 참가 신청 및 서약서(참가자용)

1. 프로그램 참가 신청서

※ 한국형 마음챙김(K-MBSR) 프로그램, 총 8회기

인적사항					
성명		생년월일		성별	
거주지(구)		연락처 (휴대전화)			
이용기관 (참여경로)		이메일			
당사자와의 가족관계					

▶ 원활한 프로그램 운영을 위해 공란이 없게 작성을 부탁드립니다.

2. 프로그램 참가자 필수사항 안내

- 타당한 이유 없이 프로그램을 중단할 경우, 추후 프로그램 이용에 제한이 있을 수 있습니다. 불가피하게 프로그램에 참여하지 못하는 경우 사전에 담당자에게 알리고 상의해 주십시오.
- 프로그램 참여자, 운영직원 및 진행자(강사)를 존중해주시기를 부탁드립니다.
- 시설 사용에 있어 청결유지 및 부대시설의 보호를 위해 협조해주시기를 부탁드립니다.
- 정신건강상태평가지 작성은 필수이며, 프로그램 전/후로 총 2회 진행됩니다.

3. 프로그램 참가 서약서

본인 _____ 는(은) 대전광역시정신건강복지센터에서 운영하는 정신건강 회복 프로그램에 참여하고자 하며, 참여기간 동안 상기 참가자 필수사항 안내의 내용을 숙지하고 성실히 프로그램에 참여할 것을 서약합니다.

2024. . .

신청인:

(서명)