

# 財團法人佛教蓮花基金會

## 2019 年「安寧·芳療·健康照護」工作坊

目 的	從芳香療法的原理與功能的認識，到照護者的角色、工作原則、使用安全，以及如何運用芳療自我保護、減壓、芳香精油在安寧療護上的使用學習，幫助自己也幫助他人，並提供安寧志工、團隊成員精進學習的管道。
參加對象	1. 線上安寧志工（或安寧共同照護）及「安寧志工學苑」學員。 2. 安寧團隊成員（醫護、社工、心理、宗教師...等）。 3. 對安寧照護有興趣之大眾。
名 額	40 人（額滿截止）
日 期	2019 年 9 月 21、22 日（週六、日）
時 間	上午 9:00~下午 6:00（全程 16 小時）
地 點	蓮花基金會／10367 台北市大同區承德路三段 230 號 4 樓
講 師	<b>林貴春老師</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 花蘿蔓芳療整體藝術學院院長</li> <li>國際芳療師證照輔導教育</li> <li>AAPA/NAHA/ITEC/EASF 國際芳療師協會芳療教師</li> <li>桃園榮總安寧病房志工講師</li> </ul>
研習費用	1. 新台幣 3,000 元（含鐘點費、講義及二天午餐素食便當，不含住宿、交通與停車費）。 2. 安寧團隊成員、線上安寧志工及「安寧志工學苑」學員優惠參加費 \$ 2,500、保證金 \$ 500，全程參與學習得於結業退回保證金 \$ 500。
學習證明	1. 全程參與者，可獲主辦單位繼續教育課程時數證明 16 小時。 2. 「安寧志工學苑」學員可獲得選修（活動編號：HA19001）16 學分認證。
報名方式	1. 自即日起至 2019 年 8 月 30 日（五）額滿截止。 2. 線上報名，請前往蓮花基金會官網 <a href="http://www.Lotus.org.tw">www.Lotus.org.tw</a> 報名，並完成繳費。 <u>未繳費者非完成報名，僅列為候補</u> （繳費方式請參「課程活動付款方式」）。 3. 報名截止日前取消報名者，可全額退費（唯須於活動後才退費，並需扣除行政手續費 200 元），逾期恕不退費。 4. 完成報名手續者，本會將於活動前以簡訊寄發「報到通知」。 5. <u>參加費收據將於活動當天交付。</u>
主辦單位	財團法人佛教蓮花基金會



請掃描活動 QR-CODE

財團法人佛教蓮花基金會

# 2019 年「安寧·芳療·健康照護」工作坊

## ∞ 時間表 ∞

■ 活動日期：2019 年 9 月 21、22 日（週六、日）

■ 活動地點：蓮花基金會／10367 台北市大同區承德路三段 230 號 4 樓

■ 講 師：林貴春老師

日期	時 間	時數	課 程 內 容	自備物品
9/21 (六)	08:30-08:50	*	報到	
	08:50-09:00	*	始業式	
	09:00-12:00	3	居家與醫療常用精油之認識及應用 (口服、舌下、皮膚、吸嗅差異)	
	12:00-13:00	*	午餐／午休	
	13:00-15:20	2.5	純露認識及臉、頭舒壓手法	
	15:20-15:35	*	香草茶+香草餅乾♣️休息片刻	
	15:35-18:00	2.5	植物認識、香氣採集、酞劑製作	①200ml 玻璃空罐 2 個 ②檸檬 3 個 ③刨刀 1 支 ④藥用酒精 200ml
9/22 (日)	09:00-12:00	3	安寧／腫瘤療護精油選擇及用法	
	12:00-13:00	*	午餐／午休	
	13:00-15:20	2.5	淋巴按摩手法實務操作與練習	①小枕頭 ②小毛巾 1 條
	15:20-15:35	*	香草茶+香草餅乾♣️休息片刻	
	15:35-18:00	2.5	DIY 芳香生活實作 (酸痛油膏製作 、薰香鍊手作)／問題討論與分享	





財團法人佛教蓮花基金會

# 2019 年「安寧·芳療·健康照護」工作坊 活動付款方式

1. ATM 轉帳

銀行：凱基銀行（建成分行） 代碼：809  
帳號：0000-153-860-4809 戶名：財團法人佛教蓮花基金會

※採用 ATM 轉帳，請務必：

將收據【拍照】後 E-mai 至 tina@lotus.org.tw 或【傳真】(02) 2593-3535  
並註明「姓名、電話、報名之活動名稱」。完成後，請來電 (02) 2596-1212#29 謝小姐  
確認報名及繳費成功，以免影響您的權益（參加費收據將於活動當天交付）。

2. 至蓮花基金會繳交（或郵局現金袋）。

3. 信用卡：

請填妥下方「信用卡授權書」後，再傳真寄回本會，並來電確認。

信用卡授權書		填表日期： 年 月 日	
信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JBC	銀行別	
持卡人簽名		身分證字號	
地址	□□□-□□	電話	
信用卡號	____-____-____-____	有效期限	西元 年 月
金額	新台幣____拾____萬____仟____佰____拾____元整		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 不同，姓名：_____ 地址：_____		
此欄由本會填寫	授權日期：	授權碼：	收據號碼：

電話：(02) 2596-1212 / 傳真：(02) 2593-3535

10367 台北市大同區承德路三段 230 號 4 樓 / <http://www.Lotus.org.tw>