



Life's Healing Center

카톡 아이디 : LHC 5640. 이메일:lifeshealingmke@gmail.com

삶의 여정 신청서 (Life's Healing Journey)

치유 여정(1 차, 2 차)	회복 여정	신청일:
이름 :	세레명:	생년월일:
주소:	전화번호:	
이메일:		
본당:		
단체/ 기도 생활:		

다음 질의서는 여정에 필요한 개인 면담에 중요한 자료가 됩니다.

최대한 자세한 답변을 부탁드립니다

신체적으로 앓아 본적이 있습니까?	있다	없다
있다면 병명은?		
현재 신체적 질병으로 치료	중이다	아니다
치료중인 병명은?		
상담이나 정신 치료를 받은 경험이	있다	없다
있다면 진단명은?		
복용중인 약이 있다면?		

현재 어려움을 겪고 있는 문제에 대해 적어주십시오.

현재 어려움을 겪고 있는 문제가 어느 정도 “위급”하다고 생각하십니까?

아주 위급하다. – 급한 편이다. – 급하지 않다.

10 () – 9 () – 8 () 7 () – 6 () – 5 () – 4 () – 3 () – 2 () – 1 ()



Life's Healing Center

카톡 아이디 : LHC 5640. 이메일:lifeshealingmke@gmail.com

가족 사항에 대한 질문입니다

이름	나이	관계	직업	현재 앓고 있는 질병, 정신적 고통

현재 본인에 대한 감정을 체크해 주십시오 (해당하는 것 모두를 체크해주시오)

화	우울	슬픔	불안	무서움	공포
짜증	적대감	억겨움	죄책감	억울함	황당함
실망감	좌절감	섭섭함	증오	원망스러움	허무함
수치심	초조	안타까움	답답함	서러움	외로움
기타감정:					

신청 경로에 대한 질문입니다

자원해서		
권유로	권유자 성명:	
의뢰로	의뢰자 성명:	

-신청서를 작성하셔서 이메일로 보내주시기 바랍니다.

-신청서는 'Life Story' 와 함께 준비해 주시기 바랍니다.

*** Life Story 작성 방법: 현재까지 나의 삶에서, 가장 기억에 남는 사건이나 사람**

또는, 가장 기쁘고, 슬펐고, 억울했던, 화났던 감정들을 중심으로 2 장 이상.

***본 프로그램은 온라인 (zoom)으로 진행되며, 모든 면담 내용은 보관되지만, 다른 곳으로 유출은 하지 않습니다.**

신청자:	사인:	날짜:
------	-----	-----