



中華基督教會基協中學家長教師會

各位親愛的家長：

本校家長教師會一向關注家長與學童的心理健康，正因如此，現誠摯邀請本校家長參加由循道衛理中心舉辦的香薰治療工作坊。工作坊的主題圍繞放鬆身心、緩解緊張情緒及幫助休息睡眠為主，並運用中式穴位按摩、擴香及按摩香薰療法的方式進行活動。本會期望透過這次活動，讓大家緩減壓力，改善身心靈健康。活動資料如下：

1. 日	期	2026年3月6日 (星期五)
2. 時	間	下午2:00至下午4:00
3. 活	動	香薰治療工作坊
4. 活 動 地 點		致遠軒
5. 費	用	全免
6. 對	象	全校家長
7. 名	額	共20位家長 (每家庭的參與人數上限為1人)
8. 負 責 機 構		循道衛理中心
9. 注 意 事 項		1. 名額有限，先到先得。若超過限定人數，將會按報名時間把餘下的參加者安排到後補名單。 2. 截止報名日期為2月27日，成功報名的家庭，會於3月3日或之前收到eClass發出的活動取錄訊息通知。而未被取錄的家庭會收到活動後補訊息通知。 3. 興趣班舉辦前一天，本校職員會聯絡成功報名的家長，如未能聯絡上或得不到相關家長回覆，參加名額將會轉讓予後補家長。 4. 如家長因事或生病未能出席活動，可致電學校請假，以便校方安排後補家庭替上，若無故缺席活動，將有機會失去其後活動的優先參加資格。

現請 台端於回條上註明是否參加是次工作坊，並請於2026年2月27日(星期五)或之前於網上回覆。如有任何問題，請致電2320 4557，向文朗添老師查詢。

祝
生活愉快！

家長教師會主席： 潘潔萍女士
副主席： 黃凱慈女士 謹啟

2026年2月13日



【回條】香薰治療工作坊

請於2月27日或之前於網上回覆

致：基協中學家長教師會

☐ 本人將會參加3月6日舉行之香薰治療工作坊，參加人數共1人。

家長聯絡電話：_____

家長姓名：_____

☐ 本人不會參加香薰治療工作坊。

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班別：_____ 學號：_____

2026年2月____日