

### 2009 SPACE YOGA Stephen's Intensive 申請書

請完整的填寫表格並附上一張近照。  
完成後請將表格交給 SPACE YOGA 安和館/天母館的工作人員  
或者 e-mail 至: [teachertraining@withinspace.com](mailto:teachertraining@withinspace.com)  
又或傳真至 : 安和館 (02) 2773-9108 / 天母館 02-2873-2108



#### 個人資料

姓名 \_\_\_\_\_ 老師稱呼您的英文名字 \_\_\_\_\_  
住址 \_\_\_\_\_  
居住縣/市 \_\_\_\_\_ 區域號碼 \_\_\_\_\_  
住家電話 \_\_\_\_\_ 手機電話 \_\_\_\_\_ 工作電話 \_\_\_\_\_  
E-mail 信箱 \_\_\_\_\_ 生日 \_\_\_\_\_  
目前的職業 \_\_\_\_\_  
緊急連絡人 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

#### 課程訊息

請問你如何得知 SPACE YOGA immersion 課程的訊息? \_\_\_\_\_

#### 必備條件訊息

請問你的瑜珈練習有多久? \_\_\_\_\_  
哪些老師是你主要追隨的老師? 他們對你的影響有哪些? \_\_\_\_\_  
請問你曾參加哪些進修瑜珈課程 (Immersion Courses) 或研修營 (Workshops) / 師資培訓課程 (Teacher Trainings)? 請詳細列出。

#### 瑜珈教學經驗

請問你目前從事瑜珈教學嗎? 是 否 (回答否, 請略過以下 2 個問題)  
請問你從事瑜珈教學多久了? \_\_\_\_\_  
哪一種傳統/派系? \_\_\_\_\_ 一星期的堂數 \_\_\_\_\_

**健康狀況 (以下任何一題如果你回答是, 請在另外一張紙上作詳細說明)**

1. 請問你現在是否正在服用心理方面的藥物? □是 □否
2. 請問你目前懷孕中或計畫要懷孕嗎? □是 □否
3. 請問你有任何慢性疾病或身體上的障礙嗎? □是 □否
4. 請問你曾有過嚴重的病痛或重大的手術嗎? □是 □否
5. 請問你正從某種生理或精神狀況中恢復健康嗎? 有什麼是我們需要事先知道的? □是 □否



**同意及接受條款規定**

SPACE YOGA 需完全依賴申請者所填寫的內容來做判斷，因此請確保完整並正確地填寫申請書上的資訊。所有的資訊將會以保密資料處理，此資訊只會透露給執行培訓班的教職人員知道。當在下方簽名後，本人證實在此申請書上所提供的資訊確實無誤。我了解如果提供了不確實、不完整、或誤導他人的資訊，將導致申請不被接受、或在培訓的半途中被要求退出。

如果我因為健康因素而被要求停止課程，是否能在另擇他日再繼續培訓課程，決定權將取決於此培訓課程的授課老師。

我已仔細詳讀「責任同意書」並了解在培訓課程的過程中，SPACE YOGA 無須負責我生理或心理方面自身的安全。請在此簽名 \_\_\_\_\_

我了解「責任同意書」同意書 都是合法的契約，我將會保留這些記錄。在參加培訓的第一天我將被要求填寫雙份以供 SPACE YOGA 作記錄。

簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

SPACE YOGA 不會歧視不同人種、膚色、宗教、國籍、性別、年齡、婚姻狀況、殘疾、或性向。這份申請書上的資料將會被視為保密資料。

**請將此申請書的正本交給 SPACE YOGA，請您自行留下副本以便存檔。**