

致: 眾召會長老們 關於: 二〇二五年秋季安那翰全時間訓練壯年班通啟

感謝主，第四十四期的多種語言壯年班訓練 (FTTA-MA) 即將結束。參加這期訓練的聖徒，分別來自美國、澳大利亞、巴西、加拿大、中國、哥倫比亞、新西蘭、波多黎各、新加坡、韓國、臺灣、烏幹達及英國等地區。不論他們的種族、國籍和語言，訓練學員們都在一種相調的氣氛及一個新人的實際中受成全。

安那翰全時間壯年班訓練為期一年；訓練課程為一季十五週，共兩季的設計。二〇二五年秋季壯年班訓練將於九月八日開始，至十二月二十日止。此訓練的課程時間表是針對此年齡層並配合英、中、韓、西四種語言之需要而設計的。盼望主恢復中三十五到六十五歲的聖徒們把握此機會接受成全。詳細請參考隨附之有關資料。所有報名申請表請於二〇二五年八月十九日前（寄）交至壯年班訓練中心。

謹此

安那翰全時間訓練壯年班
二〇二五年五月五日

安那翰全時間訓練壯年班(多種語言)資料

日期： 二〇二五年九月八日（週一）起至十二月二十日（週六）

報名截止日期：

1. 訓練申請表格連同健康問卷表（申請參加超過四週）必須於二〇二五年八月十九日以前，一併以電郵、傳真或寄到訓練中心。
2. 訓練中心將以電子郵件通知錄取訓練學員。
3. 有關訓練細節，將與錄取通知隨函附上。請於收到訓練中心的錄取通知信後，才安排抵達訓練的行程。

訓練地點： 職事會議中心（MCC）
水流職事站園區，2431 W La Palma Ave, Anaheim, CA 92801
[請注意新地址]

資格： 三十五歲至六十五歲的弟兄或姊妹，身心健全，需由長老推薦。未滿三十五歲或逾六十五歲的聖徒，請與當地召會長老交通，徵求同意或推薦。

聖徒亦可參加短期訓練（最後三週除外）。短期訓練的時間至少為一週，請使用同樣的訓練申請表報名。申請短期者需計劃在主日或週一抵達訓練處。

訓練衣著： 在整個訓練期間，學員穿著必須完全遵照服裝規定，包括每週休訓期間，即從主日下午四時至週一晚上七時。二〇二五年九月八日報到和面談時，所有學員的穿著務必按照下列服裝規定。訓練中心不提供或售賣制服。

A. 弟兄

1. 訓練服裝：

- a. 襯衫：純白色長袖、有衣領襯衫。襯衫必須塞入長褲內。
- b. 領帶：報到時向訓練中心購買所提供的領帶。
- c. 純深藍色或黑色西裝外套（不得用深色毛衣取代）。
- d. 純深藍色或黑色長褲（不得有任何裝飾花邊）。訓練期間不允許穿牛仔褲及短褲。
- e. 內衣汗衫顏色只能為白色。
- f. 皮鞋/襪子/皮帶：黑色或深藍色；傳統樣式。
- g. 弟兄們應保持臉面刮得乾淨，修剪鼻毛，不留鬍鬚、小鬍子、鬚毛，不剃光頭。不允許染髮或挑染頭髮。
- h. 勿使用味道濃厚的古龍水（香水）。

2. 福音探訪服裝：

- i. 長褲：米色，咖啡色，藍色或黑色的無花紋長褲。
- j. 襯衫：有衣領的襯衫扣子需扣齊。襯衫必須塞入長褲內。

3. 主日服裝：

- a. 不需要穿著訓練服裝。
- b. 長褲。
- c. 襯衫：白色或保守的淡純色，長袖有衣領的襯衫扣子需扣齊。襯衫必須塞入長褲內。
- d. 皮鞋。
- e. 領帶：保守的顏色與花紋。

B. 姊妹

1. 訓練服裝：

- a. 襯衫：非緊身、純白色有衣領襯衫。襯衫必須塞入裙子內。
- b. 純深藍色或黑色裙子，西裝外套。
- c. 皮鞋：鞋跟不高過 1.5 英吋（約 3.8 公分），不露腳趾、腳後跟和腳側。顏色為純黑色或純深藍色。不著皮靴。
- d. 裙子：勿穿著窄裙。裙長應為站立時膝下 6 英吋（約 15 公分），或裙長及小腿的一半（不要過長）。裙衩僅可在後面，高度不可過膝。
- e. 絲（褲）襪：黑色或近膚色。
- f. 勿穿無袖上衣、連身衫褲、連身裙。
- g. 整個訓練期間不允許穿長褲和牛仔褲。
- h. 圍巾：純黑色、深藍色、或白色；無字母押花圖樣。
- i. 勿穿戴裝飾品（結婚戒指除外）。
- j. 手指甲或腳趾甲不塗指甲油。
- k. 勿染髮或挑染頭髮。
- l. 勿使用味道濃厚的香水或乳液。

2. 福音探訪服裝：

- a. 裙子：勿穿著窄裙。裙長應為站立時膝下 6 英吋（約 15 公分），或裙長及小腿的一半（不要過長）。裙衩僅可在後面，高度不可過膝。
- b. 襯衫：衣領的襯衫扣子需扣齊。不允許穿馬球衫或 T 恤。

- c. 鞋子: 深色或中性的顏色並要保持乾淨。不露腳趾、腳後跟和腳側。
允許穿著帆布鞋或類似的鞋子。
- 3. 主日服裝:
 - a. 不需要穿訓練服裝。
 - b. 必須穿裙子或裙裝。勿穿著窄裙。裙長應為站立時膝下 6 英吋 (約 15 公分)，或裙長及小腿的一半 (不要過長)。裙襖僅可在後面，高度不可過膝。
 - c. 襯衫: 適度的不緊身的女裝襯衫。
 - d. 鞋子: 深色或中性的顏色且不露腳趾、腳後跟和腳側的鞋子。

C. 其他注意事項

1. 其餘衣物請參訓者視需要，自行攜帶球鞋、運動服、工作服等，必需合乎聖徒體統。天冷時，姊妹只可以穿黑色長褲襪 (tights) 保暖，但不能穿緊身褲子或打底褲 (leggings)。
2. 學員必須穿訓練所指定的純深藍色西裝外套，而不能以大衣或不同的夾克、毛衣來取代。毛衣必須是穿在西裝外套內。大衣或毛衣必須是純深藍色、灰色或黑色，並無字母押花圖樣。請勿在教室內穿大衣。
3. 訓練中心提供枕頭、床單、棉被等物。請攜帶個人用品，例如浴巾、洗髮精等。

住宿： 報名參加訓練之單身弟兄或姊妹，訓練中心可安排住宿。
一同報名參加訓練而不攜帶子女之夫婦，若同時通過錄取，訓練中心也可安排住宿。
有子女陪同的夫婦，若能自行安排住宿並負擔其生活費用，也可申請參加訓練。
南加州學員可住家中往返參訓。

交通： 鼓勵學員自備車輛。

醫療保險： 參加訓練一個月以上的學員，必須自備醫療保險：

1. 若您報名參加四周以上的訓練，請務必填寫健康問卷 (可從 www.fttamidage.org 下載健康問卷表)，並將健康問卷表連同訓練申請表一起繳交到訓練中心。
2. 學員必須在到達參加訓練的第一天之前，就準備好主要的醫療或有效的旅行保險，例如醫療 副本或旅行保險單，以供學員在安那翰參加訓練期間的保險範圍。
3. 所有學員收到訓練中心的錄取通知信後，必須提供肺結核 (TB) 檢驗報告。

肺結核檢驗可不必在遞交訓練申請前作，但學員必須在到達安那翰之前完成檢驗。
學員若未完成肺結核檢驗，不能參加訓練 (包括飯食和住宿)。

就大部分情形來說，肺結核檢驗是指在訓練開始前六個月以內作的皮膚測試 (PPD)。
如果學員的肺結核檢驗 (皮膚測試) 結果為陽性，作完皮膚測試之後還必須作胸部 X 光照射，並遞交英文 X 光照射報告。作皮膚測試需要去醫院 (或診所，檢驗中心) 兩趟，前後兩次隔 48 到 72 個小時；取得胸部 X 光照射結果，預計至少需要一週的時間。
申請參訓者應預留耽延的時間，以確保能在到達安那翰以前收到檢驗報告。

如果以前作的皮膚測試結果為陽性，就不用再作皮膚測試，只需遞交訓練開始前 12 個月以內作的胸部 X 光照射報告。

如果需要作胸部 X 光照射，照射結果必須以英文報告遞交，報告上需有放射科醫生的簽名。請注意，個人內科醫生的聲明，敘述胸部 X 光照射結果正常是不穀的。再者，欲參訓的學員必須以電子郵件的方式，將 X 光照射報告寄到 midage@ftta.org，或在訓練的第一天，攜帶 X 光照射報告參加醫療面談 (報告以電子版本為宜)。

肺結核檢驗另外一個可行的方式是作血液測試。血液測試的優點是，即使皮膚測試結果為陽性，但血液測試若為正常，就不用作胸部 X 光照射。然而，血液測試費用比較昂貴，也不如皮膚測試普遍。

有兩種情形是無需作皮膚測試、胸部 X 光照射、或血液測試。第一種情形是以前得過肺結核，接受過完整的治療，目前沒有咳嗽、疲倦、夜間盜汗、或體重減輕等症狀。第二種情形是作過治療肺結核的預防性抗生素注射 (注射為期六至九個月)。任何一種情形都必須遞交英文版的治療文件。

訓練中心極力鼓勵學員注射破傷風、A (甲) 型和 B (乙) 型肝炎、以及流行性感冒疫苗。也鼓勵逾五十歲的學員注射帶狀疱疹疫苗，逾六十五歲、健康情形良好的學員注射肺炎疫苗。

再者，我們也鼓勵逾五十歲的學員請教醫師，視需要進行健康檢查和其他評估，以確保作好準備，參加長達一年的密集訓練。

費用：

住宿學員：**學費及飯食**：全期15週，美金四千零五十元；
或每週美金二百七十元。
住宿費：全期15週，美金一千二百元；
或每周美金八十元。

不住宿學員：**學費及飯食**：全期15週，美金二千八百五十元；
或每週美金一百九十元（不含住宿）。

私人費用： 不包括在以上費用之內

付費方式：

付款可以通過支票、現金、或信用卡方式支付。
更多關於付款的相關信息，請聯係全時間訓練壯年班財務聯係人陳姊妹 (Irene)。
聯係電話：714-224-6393；電子郵箱地址：irenec@ftta.org。

付費時間：

方式 1：全部費用在二〇二五年九月八日一次支付
方式 2：每四週付一次，付款日期是二〇二五年九月八日，十月七日，十一月四日以及十二月二日。

課程：

週中 週二至週五 - 上午 9:00 AM 至 下午 2:45 PM
週二 - 晚上 7:30 至 8:30 PM (參加召會的禱告聚會)
週三 - 晚上 7:30 至 9:30 PM (參加週三晚上職事聚會)

週末 週六 - 上午 9:00 AM 至 11:30 AM (自修時間)
週五和週六晚上 - 參加召會小排聚會或自修
主日 - 擘餅聚會和申言聚會。
福音看望和追蹤探訪。

半年度訓練： 極力推薦所有訓練學員參加七月和十二月半年度訓練。若要參加，請透過所屬當地召會報名。

聯絡：

Middle-age Full-time Training Office: 714-236-6027; Office Fax: 714-236-6029
Mailing Address: 2431 W La Palma Ave, Anaheim, CA 92801, U.S.A.
Email Address: midage@ftta.org
Website: www.fttamidage.org

翻譯： 需中文翻譯的學員，請自備智慧型手機及耳機。

安那翰全時間訓練壯年班申請表

Fall 2025 秋季 (九月八日至十二月二十日)

申請截止日期：二〇二五年八月十九日

PLEASE PRINT NEATLY & THOROUGHLY IN DETAIL 請清楚並詳細填寫以下資料：

Name: _____ Bro 弟兄 ___ Sis 姊妹 ___ Birth Date: ___/___/___
 Last 姓 First 名 M.I. 生日 mm 月 dd 日 yy 年
 中文姓名: _____ Age 年齡: _____

Address: _____ Home Phone 家中電話: () _____
 地 址 _____ Cell Phone 手機號碼: () _____
 E-mail 電子郵址: _____

Sending Locality: _____ 其他 (請只選擇一項) :
 召會 City 城市 State 州 Country 國家 ID 帳號: _____
 LINE WeChat WhatsApp KakaoTalk

Nationality 國籍: _____ Language(s) Spoken 語言: _____

Education 學歷: _____
 School 學校 Major 主修 Degree 學位

Occupation 目前或最近的職業: _____

Will you bring a car 自備車輛? Yes 是 ___ No 否 ___; If Yes, how many occupants will it hold 若有車, 可載幾人? _____

Housing desired 需住宿? Yes 是 ___ No 否 ___

Attending Date 參訓日期: Full Time 全期 ___ 或 Short Term 短期 ___; Short Term 短期: 自 ___ 月 ___ 日至 ___ 月 ___ 日

Date Saved 得救日期: _____ Date Baptized 受浸日期: _____ Date you came to the Church 進召會日期: _____

Locality where you first contacted the church 首次接觸的召會: _____

Areas of church service you have been involved in 已過參與的召會服事: _____

Marital status 婚姻現況: Single 單身 ___ Married 已婚 ___ Windowed 喪偶 ___ Divorced / Separated 離婚 / 分居 ___

Spouse's Name 配偶姓名: _____ Spouse's Age 配偶年齡: _____

Date of Marriage 結婚日期: _____ Spouse's Occupation 配偶職業: _____

Spouse's attitude toward your attending the training 配偶對你參加訓練的態度:
 Agree 同意 ___ Disagree 不同意 ___ Also will attend 也將參加訓練 ___

Dependents 子女: Name 名字 Relationship 關係 Age 年齡 Saved 得救

1. _____ Y 是 ___ N 否 ___

2. _____ Y 是 ___ N 否 ___

Mandatory Medical Requirements for Trainees Registered for One Month or Longer 申請參加一個月以上的訓練, 必須自備醫療保險:

1. 若您報名參加四周以上的訓練, 請**必須**完成健康問卷表並連同訓練申請表一起繳交。
2. 肺結核 (TB) 檢驗報告必須在抵達訓練前繳交。
3. 主要醫療或有效的旅行保險提供學員在安那翰參加訓練期間的保險範圍, 必須在到達參加訓練的第一天之前就準備好。請提供您的醫療或旅行保險之副本。

You will be supported by 參加訓練費用: Yourself 自費 ___ Church 召會 ___ Family/Friends 親友 ___ Other means 其他 _____

Other pertinent information 其他相關資料: _____

Where did you hear about FTTA-MA? 您如何獲知壯年班訓練的資訊? Past Trainees 已過參訓學員 Information Meeting 壯年班簡介會 Elders' Recommendation 長老推薦 Other 其它 _____

Applicant's Signature 申請人簽名: _____ Date 日期: _____

學員個人補充資料

學員姓名：_____

填寫日期：_____

1. 自我簡介：內容重在簡要說明目前婚姻、家庭、工作、健康情形，以及何年得救的？如何得救的？得救後的召會生活與聚會情形如何？

a. 何年得救的？如何得救的？

b. 得救後的召會生活與聚會情形如何？

c. 婚姻、家庭情形：

d. 工作情形：

e. 健康情形：

2. 我為何想參加訓練？

3. 我對此次訓練的期盼：內容重在說明，當此次訓練結訓時，我希望在生命上有那些具體的長進？對真理的認識想達到怎樣的水平？對事奉有如何的學習及操練等。

學員個人補充資料

學員姓名：_____

填寫日期：_____

4.生活操練，真理追求和神命定之路的實行：

每日個人晨興：是 _____ 否 _____

每日讀經：是 _____ 否 _____

每日個人禱告：是 _____ 否 _____

傳福音：是 _____ 否 _____

牧養新人：是 _____ 否 _____

參加小排聚會：是 _____ 否 _____

主日申言：是 _____ 否 _____

請列出讀過的生命讀經：_____

其他：_____

請盡量用正楷字體，填寫以上的資料。

請提供兩位將推薦您申請此訓練的長老/負責弟兄之姓名、電子郵址和手機號碼：

1) 長老和負責弟兄姓名：_____

電子郵址：_____ 手機號碼：_____

2) 長老和負責弟兄姓名：_____

電子郵址：_____ 手機號碼：_____

請您務必把以上二位您所屬召會長老之資料填妥並提交至壯年班辦公室，以便我們直接跟他們聯繫，並取得他們對您參訓的推薦。一旦我們收到您完整的申請表格以及長老推薦後，我們將會審核這些資料，並以電郵的方式通知您申請的結果。

若你覺得任何問題是太私人的，請你儘量空著，並私下與醫生討論。

安那翰全時間訓練壯年班

健康問卷表

(需由學員填寫並簽名)

機密文件

姓名 _____ 電話 _____
英文姓名 _____ 傳真號碼/電子郵件 _____
召會 _____ 國籍 _____
年齡 _____ 性別 _____ 種族 _____ 出生日期 _____

請在任何需要詳細答案的問題左方作一個記號，並回答在本問卷最後頁的空白處。

1. 你是否目前處於好的一般健康狀況，而沒有傳染疾病？ 是 ___ 否 ___
2. 你是否對任何藥物過敏？ 是 ___ 否 ___
3. 你是否對任何食物過敏？ 是 ___ 否 ___
4. 你是否對吸入黴、花粉，或其他物質過敏？ 是 ___ 否 ___
5. 你是否有任何慢性病？ 是 ___ 否 ___
6. 你是否有任何身體上的殘障？ 是 ___ 否 ___
7. 你是否在一般狀態下，經常服用任何藥物？ 是 ___ 否 ___
8. 你是否動過手術？ 是 ___ 否 ___
9. 是否曾有醫生勸你作任何診斷或治療而你尚未作（如慢性咳嗽去照X光，因疝氣去動手術）？ 是 ___ 否 ___
10. 你是否得過以下的疾病？
 - 胃潰瘍 是 ___ 否 ___
 - 結核病 是 ___ 否 ___
 - 肝炎 是 ___ 否 ___
 - 心臟病 是 ___ 否 ___
 - 腎臟病 是 ___ 否 ___
 - 癌症 是 ___ 否 ___
 - 高血壓 是 ___ 否 ___
 - 精神崩潰 是 ___ 否 ___
 - 哮喘 是 ___ 否 ___
 - 其他嚴重疾病 是 ___ 否 ___
11. 你是否曾因以下的疾病住院？
 - 身體上的疾病 是 ___ 否 ___
 - 精神上的疾病 是 ___ 否 ___

*若是，請寫下日期，原因，及結果 _____
12. 在最近三年內，你曾否使用煙草，酒精或會上癮的藥物？ 是 ___ 否 ___
*若你曾經常抽煙，你抽了多少年，且每天多少包？ _____
13. 你是否受過重傷？（如頸椎扭傷，腦震盪，骨折） 是 ___ 否 ___
14. 在最近三年內，你是否作過身體檢查？ 是 ___ 否 ___
*若是，請寫下日期，原因，及結果 _____
15. 在最近三年內，你是否作過胸部 X 光檢查？ 是 ___ 否 ___
*若是，請寫下日期，原因，及結果 _____
16. 你每年感冒幾次？ 少過三次 _____ 三次或以上 _____
17. 過去一年中，你曾否由於健康之故而無法上學或上班超過一週之久？ 是 ___ 否 ___

18. 過去三年中，你曾否由於健康之故而無法上學或上班超過一個月之久？ 是 ___ 否 ___
19. 過去三年中，你是否經常運動？ 是 ___ 否 ___
20. 你能忍受何種程度的運動？ 跑步 _____
 慢跑 _____
 散步 _____
 不知道 _____
21. 你是否預期由於不同文化的衝突是個難題？ 是 ___ 否 ___

免疫記錄

免疫 / 檢查*

曾打過疫苗日期

破傷風、減量白喉混合疫苗 (TD)		過去十年內	
A 型肝炎疫苗	#1	#2	
B 型肝炎疫苗**	#1	#2	#3
肺結核之皮膚檢查 (PPD)	日期： 結果：	若檢查結果為陽性，胸 部 X 光照射日期：	胸部 X 光照射結果：
麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗 (MMR)	#1	#2	

*若不曾接受任何免疫或肺結核之皮膚檢查 (PPD)，請在以下的空行上說明原因。

**沒有 B 型肝炎免疫檢查，原因：

- a) 曾得過，目前是帶原者 是 ___ 否 ___
- b) 曾得過，而且已免疫 是 ___ 否 ___
- c) 不知道我的狀況，我不曾接受過完整系列的檢查。（若是如此，血液測試可以確認免疫狀況）

你目前有否下列的不適？

22. 最近體重改變五磅以上 是 ___ 否 ___
23. 牙痛 是 ___ 否 ___
24. 齒齦發紅、腫、容易出血 是 ___ 否 ___
25. 需要補牙、拔牙、或裝假牙 是 ___ 否 ___
26. 頭痛 是 ___ 否 ___
27. 複視 是 ___ 否 ___
28. 暈眩或昏厥一段時間 是 ___ 否 ___
29. 青光眼 是 ___ 否 ___
30. 流鼻水 是 ___ 否 ___
31. 慢性鼻竇炎 是 ___ 否 ___
32. 流鼻血 是 ___ 否 ___
33. 耳疾 是 ___ 否 ___
34. 聽覺損傷 是 ___ 否 ___
35. 甲狀腺疾病 是 ___ 否 ___
36. 淋巴腺腫大 是 ___ 否 ___
37. 咳嗽超過三週或痰中帶血 是 ___ 否 ___
38. 氣喘或哮喘 是 ___ 否 ___
39. 任何肺部問題 是 ___ 否 ___
40. 胸痛 是 ___ 否 ___
41. 心跳有雜音 是 ___ 否 ___
42. 手腳或踝腫大 是 ___ 否 ___
43. 夜間覺有窒息感而醒來 是 ___ 否 ___
44. 呼吸短促 (並非由於運動) 是 ___ 否 ___
45. 腹痛 是 ___ 否 ___

- | | | | |
|-----|--------------------|---|---|
| 46. | 噁心或嘔吐 | 是 | 否 |
| 47. | 胃灼熱 | 是 | 否 |
| 48. | 過度吐氣或排氣 | 是 | 否 |
| 49. | 下痢 | 是 | 否 |
| 50. | 便秘 | 是 | 否 |
| 51. | 大便習慣最近改變 | 是 | 否 |
| 52. | 大便時會痛 | 是 | 否 |
| 53. | 糞便中有血 | 是 | 否 |
| 54. | 覺得食物梗塞在喉嚨 | 是 | 否 |
| 55. | 吞嚥困難 | 是 | 否 |
| 56. | 小便時疼痛 | 是 | 否 |
| 57. | 尿中有血 | 是 | 否 |
| 58. | 頻尿 (白天多於六次，夜晚多於一次) | 是 | 否 |
| 59. | 尿流微弱或滲尿 | 是 | 否 |
| 60. | (只需男性回答) 陰莖有分泌物 | 是 | 否 |
| 61. | 婚姻方面的問題 | 是 | 否 |
| 62. | 靜脈曲張 | 是 | 否 |
| 63. | 關節痛 | 是 | 否 |
| 64. | 走路時腿，腎部痛，休息後就好了 | 是 | 否 |
| 65. | 痣改變顏色或大小 | 是 | 否 |
| 66. | 痣流血 | 是 | 否 |
| 67. | 傷口三週或更久未癒 | 是 | 否 |
| 68. | 膚色改變 | 是 | 否 |
| 69. | 常常皮膚感染或長疔節 | 是 | 否 |
| 70. | 其他皮膚疾病 | 是 | 否 |
| 71. | 皮下有腫塊 | 是 | 否 |
| 72. | 貧血 | 是 | 否 |
| 73. | 血栓靜脈炎 | 是 | 否 |
| 74. | 容易瘀血 | 是 | 否 |
| 75. | 手術或受傷後流血時間過長 | 是 | 否 |
| 76. | 痙攣 | 是 | 否 |
| 77. | 虛弱或麻痺 | 是 | 否 |
| 78. | 晚間難以入睡 | 是 | 否 |
| 79. | 若夜間醒來，難以再入睡 | 是 | 否 |
| 80. | 你曾否看過精神科或醫生建議你去看過? | 是 | 否 |
| 81. | 不尋常的恐懼 (如幽閉恐怖) | 是 | 否 |
| 82. | 難以適應新環境 | 是 | 否 |
| 83. | 不能忍受熱或冷 | 是 | 否 |
| 84. | 對帽子或手套的大小需改變 | 是 | 否 |
| 85. | 毛髮生長改變 | 是 | 否 |

第 86 – 96 題只須女性作答

- | | | | |
|-----|---|---|---|
| 86. | 你是否由於經痛而無法上學或工作? | 是 | 否 |
| 87. | 你在兩次期之間是否會出血? | 是 | 否 |
| 88. | 你是否陰道發癢或有分泌物? | 是 | 否 |
| 89. | 你曾否作過抹片檢查 (檢查子宮頸癌)?
*若有，請寫下日期及結果 _____ | 是 | 否 |
| 90. | 你是否每月檢查自己的乳房? | 是 | 否 |
| 91. | 你是否乳房有腫塊或手臂下有腫塊? | 是 | 否 |
| 92. | 你的乳頭是否有分泌物? | 是 | 否 |
| 93. | 幾歲開始有月經? _____ | | |
| 94. | 你仍然有月經週期麼?
*若否，停經年齡 _____ | 是 | 否 |
| 95. | 懷孕次數 _____ | | |
| 96. | 活產次數 _____ | | |

社交及職業上的歷史

97. 你是否曾在有危險性的工作懷境下工作？ 是 ___ 否 ___
98. 婚姻狀況：
單身 _____
已婚 _____
寡婦或鰥居 _____
分居 _____
離婚 _____
99. 有多少位家屬與你同住 (配偶以外)？ _____
100. 你所受最高的教育是？
學位 _____ 所學科系 _____
101. 你全時間之前曾從事那些職業？ _____
102. 你是否在醫護或相關科系受過訓練？ 是 ___ 否 ___
*若是，請寫下詳細資料 _____

家族病史

- | 103. 親屬關係 | 若存，
年齡 | 若歿，
幾歲過世 | 目前健康狀況
或死亡原因 |
|-----------|-----------|-------------|-----------------|
| 父 | _____ | _____ | _____ |
| 母 | _____ | _____ | _____ |
| 兄弟 | _____ | _____ | _____ |
| 姊妹 | _____ | _____ | _____ |
104. 除了上述，你的家人中有無任何其他疾病 是 ___ 否 ___
*若是，請詳細作答 _____

其他資料 (必填)

105. 你的身高為 _____
106. 你的體重為 _____
107. 你的心跳速度為 _____
108. 你的血壓為 _____
109. 你的空腹血糖水平為 _____
(可透過醫療人員施行測量，或使用自有、借用在家測量儀器，取得血壓和血糖指數)
110. 緊急事故時應通知：
姓名 _____
地址 _____
電話 _____

以下空白是為了上述問題詳細作答用。請記得標上題號。可利用背面空白繼續作答。

簽名： _____ 日期： _____