臺北市廣慈視障者生活重建中心-擁抱健康系列講座

**運動營養顧得巧，預防肌少好周到  
報名表**

1. 姓名：
2. 性別：
3. 年齡：
4. 戶籍地：
5. 聯絡電話
6. 家裡電話：
7. 手機號碼：
8. E-Mail：
9. 視力狀況： ( )全盲，說明有無光覺：

( )低視能，簡述視力狀況：

1. 身心障礙證明：

( )二類，級別\_\_\_\_度

( )多障，二類併\_\_\_\_類

1. 特殊病史、身體狀況：
2. 從何得知本活動資訊？

( )本會官網 ( )本會 LINE@好友 ( )本會臉書粉專 ( )親友告知

( )其他：

1. 報名本活動的原因及期待？

1. 過去是否參加過類似性質的活動或班級？

1. 過去是否參加過廣慈視障者生活重建中心的活動？

1. 明眼陪同者姓名/關係

1. 交通方式

( )自行前往 ( )下午1點30分在捷運後山埤站2號出口地面集合

( )搭乘復康巴士前來，下午1點30分於北一門集合

※報名本活動，我和我的陪同者即同意重建中心於活動期間內進行拍照、受訪，於合理範圍使用。並同意提供個人資料，得於法律許可之範圍內處理及利用相關資料以提供資訊或服務，請遵守「個人資料保護法」之規定，妥善保護個人資訊。

※( )上述內容本人皆已知悉與同意，所提供之資訊皆正確無誤。