

愛盲基金會與林三益專業彩妝團隊合作

日常好氣色彩妝公益講座

報名表

1.姓名：_____

2.性別：_____

3.年齡：_____

4.戶籍地區：_____

5.居住地區：_____

6.聯絡電話

(1)家裡電話：_____

(2)手機號碼：_____

(3)E-Mail：_____

7.方便聯繫的時段(可複選)

上午 (8:30 - 12:00)

中午 (12:00 - 13:30)

下午 (13:30 - 17:30)

8.視力狀況：全盲，說明有無光覺：

低視能，簡述視力狀況：

9.身心障礙證明：

二類，級別_____度

多障，二類併_____類

10.特殊病史、身體狀況：_____

11.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

12. 報名彩妝講座的原因及期待？

13. 過去是否有親手化妝的經驗？

14. 過去是否參加過本會休閒班或講座活動？

15. 有無申請過本會生活重建服務？

16. 交通方式：

()自行前來 ()下午1點40分於台北車站 Z2出口集合

17. 講義方式：

()紙本一般字體 (12號字) ()紙本大字體 號 字體

()電子檔，可選擇 Email 或是 LINE：

※報名本活動，我和我的陪同者即同意財團法人愛盲基金會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，妥善保護個人資料。

※()上述內容本人皆已知悉與同意，所提供之資訊皆正確無誤。