# 家庭日活動

# 報名表

1. 視障者姓名：_____
2. 性別：_____
3. 年齡：_____
4. 戶籍地與居住地：_____
5. 聯絡電話

   (1) 家裡電話：_____

   (2) 手機號碼：_____

   (3) E-mail：_____
6. 視力狀況

   ( )全盲，說明有無光覺：_____

   ( )低視能，簡述視力狀況：_____
7. 身心障礙證明：

   ( )二類，級別____度

   ( )多障，二類併____類

   ( )尚未領證
8. 特殊病史、身體狀況：_____
9. 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
10. 報名本活動的原因及期待？

    _____
11. 家屬 1 姓名：_____，關係：_____，年齡：_____
12. 家屬 2 姓名：_____，關係：_____，年齡：_____

13. 交通方式：

( )自行前來 ( )上午 9 點 40 分在捷運廣慈/奉天宮站 2 號出口地面集合