

財團法人愛盲基金會

保養、穿搭、彩妝一次到位，打造專屬自信魅力

報名表

1. 姓名：_____
2. 性別：_____
3. 年齡：_____
4. 戶籍地區：_____
5. 聯絡方式
 - (1) 家裡電話：_____
 - (2) 手機號碼：_____
 - (3) E-Mail：_____
6. 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)
7. 視力狀況：() 全盲，說明有無光覺：
() 低視能，簡述視力狀況：
8. 身心障礙證明：
 - () 二類，級別____度
 - () 多障，二類併____類
9. 特殊病史、身體狀況：_____
10. 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：_____
11. 請勾選參加場次並依據場次回答第 12 題
 - () 7月7日：日常保養與肌膚照顧 () 7月14日：從場合到日常的穿搭練習
 - () 7月22日：輕鬆上手的日常彩妝

12. (1)報名本活動的原因及期待？

(2)您對於各主題有何困難或疑問？

肌膚照顧及保養：_____

服裝穿搭：_____

化妝：_____

13. 過去是否參加過類似性質的課程或活動？

14. 過去是否參加過愛盲基金會的課程或活動？

15. 飲食習慣：

葷 素 其他飲食限制：_____

16. 交通方式

自行前往 上午 8 點 30 分於捷運台北車站 Z2 出口地面集合

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。