

臺北市廣慈視障者生活重建中心-過好生活系列活動

新春佳餚齊上桌，甜蜜糕點伴團圓

報名表

1. 請問您要報名哪一個場次？

() 1 月 28 日星期三，下午一點至五點 () 2 月 4 日星期三，下午一點至五點

2. 姓名：_____

3. 性別：_____

4. 年齡：_____

5. 戶籍地區：_____

6. 聯絡電話

(1) 家裡電話：_____

(2) 手機號碼：_____

(3) E-Mail：_____

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. 報名本活動的原因及期待？

12. 過去是否有親手製作料理的經驗？

13. 是否會用刀具、電磁爐、炒鍋？

() 是，會使用的料理工具是：_____

☐ 否

14. 過去是否參加過廣慈視障者生活重建中心的活動？

15. 明眼陪同者姓名/關係？

16. 交通方式：

☐ 自行前來 ☐ 中午 12 點 30 分於後山埤捷運站 2 號出口集合

☐ 搭乘復康巴士前來，中午 12 點 30 分於北一門集合

17. 其他飲食限制：

※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。