

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。