**愛盲基金會雙北學習探險隊**

**個人報名表**

1. 姓名：
2. 性別：
3. 出生年月日：
4. 就讀學校/年級：
5. 戶籍地區：
6. 居住地區：
7. 聯絡電話
8. 家裡電話：
9. 手機號碼：
10. E-Mail：
11. 家長資料
12. 姓名：
13. 關係：
14. 聯絡電話：
15. 視力狀況：

（）全盲，說明有無光覺：

（）低視能，簡述視力狀況：

1. 身心障礙證明：

（）二類，級別 度

（）多障，二類併 類

1. 健康及服藥狀況：
2. 飲食習慣：()葷 ()素 ()其他注意事項(如對何種過敏等)：
3. 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

1. 使用文字：

（）點字

（）放大字體，放大 倍

（）一般字體

1. 報名雙北學習探險隊的原因及期待？

1. 你會怎麼和陌生人自我介紹？請用三句話先讓我們先認識一下你。

1. 請說明你平常可自己獨立移動的範圍有哪些，會使用什麼交通方式呢？

1. 外出行動的方式：

()使用手杖為主 ()他人協助人導法為主 ()不需要人導也不需要手杖

1. 若你曾有獨自旅遊的經驗，請詳述那次經驗是去哪裡旅遊？你是如何做規劃以及如何執行？若沒有經驗的話，請填無。

1. 目前手機的系統與型號:
2. 用何種方式操作手機：

()放大 ()朗讀或隨選朗讀 ()旁白或TalkBack ()無使用無障礙功能

1. 經常使用的手機APP：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 有使用過以下APP的請勾選，沒有則勾選「無」：

()Be My Eyes ()Uber Eats ()Google Maps

()台北等公車　()無

1. 參與這個活動，你最害怕與擔心的是什麼，而你準備如何克服？

1. 試想某日你要從台北火車站出發，前往淡水的可口魚丸店購買一碗綜合湯，請簡述你會如何規劃行程並完成購買任務？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

※成功錄取後將會安排社工協助簽署個資聲明表，以維護您的權益

※欲報名之未滿18歲學員，請由家長協助簽署下頁「未成年家長同意書」，並掃描以郵件回傳(0653@tfb.org.tw)，或傳真(02-2375-3976)回本會。如報名學員已滿18歲，就無需簽署此份同意書。

**財團法人愛盲基金會**

**雙北學習探險隊**

**未成年家長同意書**

茲同意本人未成年子女(未滿18歲) (參加活動之視障生姓名)

參加愛盲基金會114年暑期活動-雙北學習探險隊

**法定代理人(未成年參加者之家長或監護人)**

姓名、簽章：

聯絡電話：(宅) (手機)

地址：

此致

財 團 法 人 愛 盲 基 金 會

中 華 民 國 年 月 日