

啡你莫屬，學習喝對的咖啡

報名表

1. 姓名：_____
2. 性別：_____
3. 年齡：_____
4. 聯絡電話
 - (1) 家裡電話：_____
 - (2) 手機號碼：_____
 - (3) E-Mail：_____
5. 視力狀況：全盲，說明有無光覺：
低視能，簡述視力狀況：
6. 身心障礙證明：
 - 二類，級別____度
 - 多障，二類併____類
7. 特殊病史、身體狀況：_____
8. 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：_____
9. 報名本活動的原因及期待？

10. 過去是否參加過類似性質的活動或班級？

11. 平時有無喝咖啡的習慣？
 - 有 無
12. 平常都去哪裡購買咖啡或咖啡豆？

13. 平常有沖煮咖啡的習慣嗎？

有，使用工具為_____

無

14. 過去是否參加過廣慈視障者生活重建中心的活動？

15. 交通方式：

自行前來 下午1點30分於後山埤捷運站2號出口集合

16. 講義方式：

紙本一般字體 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。

※上述內容本人及陪同者皆已知悉與同意，所提供之資訊皆正確無誤。