

臺北市廣慈視障者生活重建中心-身心平衡系列講座  
頌鉢靜心，聆聽放鬆的聲音

報名表

1. 姓名：\_\_\_\_\_
2. 性別：\_\_\_\_\_
3. 年齡：\_\_\_\_\_
4. 戶籍地區：\_\_\_\_\_
5. 聯絡電話：  
(1) 家裡電話：\_\_\_\_\_  
(2) 手機號碼：\_\_\_\_\_  
(3) E-Mail：\_\_\_\_\_
6. 視力狀況：  
( )全盲，說明有無光覺：  
( )低視能，簡述視力狀況：
7. 身心障礙證明：  
( )二類，級別\_\_\_\_\_度  
( )多障，二類併\_\_\_\_\_類
8. 特殊病史、身體狀況：\_\_\_\_\_
9. 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
10. 報名本活動的原因及期待？  
\_\_\_\_\_
11. 過去是否參加過頌鉢冥想或是放鬆身心的活動？  
\_\_\_\_\_
12. 過去是否參加過廣慈視障者生活重建中心的活動？  
\_\_\_\_\_
13. 交通方式：  
( )自行前來 ( )下午1點於後山埤捷運站2號出口集合

※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。