

臺北市廣慈視障者生活重建中心-親近自然系列活動
海岸風光，與八斗子有約
報名表

1. 姓名：_____
2. 性別：_____
3. 年齡：_____
4. 戶籍地：_____
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，_____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. 過去是否參加過一日遊的活動？

12. 過去是否參加過廣慈視障者生活重建中心的活動？

13. 午餐：

()葷 ()素 ()其他飲食限制：_____

14. 是否有明眼陪同者？()是 ()否

(1)陪同者姓名：_____

(2)與陪同者關係：_____

(3)陪同者手機號碼：_____

(4)陪同者午餐：

()葷 ()素 ()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，妥善保護個人資料。

※()上述內容本人皆已知悉與同意，所提供之資訊皆正確無誤。