

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。