**108年愛盲基金會**

**親子新竹米粉採果一日遊報名表**

**一、家長資料**

1. 姓名:
2. 性別:
3. 年齡:
4. 和孩童關係:
5. 家裡電話:
6. 手機電話:
7. E-MAIL:
8. 緊急連絡人及電話:
9. 是否具有身心障礙證明:

( )有，視障級別： /多障，視障併

( )無

1. 若有身心障礙證明，請簡述視力狀況:
2. 若有身體疾病需特別注意，請告知疾病、藥物名稱、服藥情形:

1. 午餐:( )葷 ( )素 ( )其他飲食限制
2. 報名原因:
3. 從何得知本會活動資訊?

( )本會官網 ( )本會LINE@好友 ( )本會臉書粉專

( )親友告知 ( )其他

**二、孩童資料**

1. 姓名:
2. 性別:
3. 年齡:
4. 就讀學校: 國中/國小， 年級
5. 是否具有身心障礙證明:

( )有，視障級別： /多障，視障併

( )無

1. 若有身心障礙證明，請簡述視力狀況:
2. 若有身體疾病需特別注意，請告知疾病、藥物名稱、服藥情形:

1. 午餐:( )葷 ( )素 ( )其他飲食限制

**三、同行者一資料**

1. 姓名:
2. 性別:
3. 年齡:
4. 和孩童關係:
5. 是否具有身心障礙證明:

( )有，視障級別： /多障，視障併

( )無

1. 若有身心障礙證明，請簡述視力狀況:
2. 若有身體疾病需特別注意，請告知疾病、藥物名稱、服藥情形:

1. 午餐:( )葷 ( )素 ( )其他飲食限制

**四、同行者二資料**

1. 姓名:
2. 性別:
3. 年齡:
4. 和孩童關係:
5. 是否具有身心障礙證明:

( )有，視障級別： /多障，視障併

( )無

1. 若有身心障礙證明，請簡述視力狀況:
2. 若有身體疾病需特別注意，請告知疾病、藥物名稱、服藥情形:

1. 午餐:( )葷 ( )素 ( )其他飲食限制

※備註:(如有其他注意事項請詳述於此)