

愛盲基金會彈力帶運動班報名表

1. 姓名：_____
2. 性別/年齡：_____
3. 聯絡電話
 - (1) 家裡電話：_____
 - (2) 手機號碼：_____
 - (3) E-Mail：_____
4. 視力狀況： ()全盲()有光覺/()無光覺
()低視能(簡述狀況：_____)
5. 是否有身心障礙證明？
()有()視障級別：_____度 / ()多障，視障併 _____) ()無
6. 特殊病史、身體狀況：

7. 如何得知彈力帶運動班開課消息？
()愛盲 Line@訊息 ()愛盲官網 ()愛盲臉書粉專
()親友告知 ()其他：_____
8. 報名彈力帶運動班的原因？參加班級的期待？

9. 是否有參加過運動班級？是哪種主題的運動？何時參加過的？

10. 交通方式：

自行前往

下午 1 點 30 分於西門捷運站 6 號出口地面集合

10. 有無參加過本會休閒班？

有(休閒班名稱：_____)

無

※報名成功後將會由社工員協助簽署個資聲明表，以維護您的權益