**愛盲基金會拳擊有氧班報名表**

1. 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 性別/年齡：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 聯絡電話
4. 家裡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. 手機號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. E-Mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. 視力狀況： （）全盲【（）有光覺/（）無光覺)】

 （）低視能(簡述狀況: )

1. 是否有身心障礙證明？

（）有【（）視障級別：　　　　/（）多障，視障併 】

（）無

1. 特殊病史、身體狀況：
2. 報名拳擊有氧班的原因？參加班級的期待?

1. 是否有參加過運動班級?是哪種主題的運動?

1. 交通方式：

 （）自行前往

 （）上午9點10分西門捷運站6號出口集合，工作人員協助引導

1. 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：

1. 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