**愛盲基金會異國料理班報名表**

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： )

1. 身心障礙證明：

( ) 二類

( )二類併( )類

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. 報名異國料理班的期待（例如：希望可以學會料理給家人吃、想參加休閒活動跟人互動、想來品嘗美味料理、想學習操作料理工具技巧）？
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 有做菜的經驗嗎？會做哪些菜？是否會使用刀具、削刀、調味料、瓦斯爐、炒鍋？

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 做菜的過程中會比較擔心的是什麼？（例如：瓦斯爐用火、如何添加調味料、切菜、削皮、不擅長使用鍋具炒菜）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 交通方式：

( )自行前往 ( )上午9點15分於台北車站Z2出口地面集合

1. 講義方式：
   * 1. ( )紙本一般字體 ( )紙本大字體( 號　　字體)
     2. ( )電子檔，Email： )
2. 有無參加過本會休閒班？
   * 1. ( )有(休閒班名稱： )
     2. ( )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