

愛盲基金會居家輕鬆維護課程報名表

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，說明有無光覺：
低視能，簡述視力狀況：
5. 身心障礙證明：
二類
二類併類
6. 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_____
7. 報名居家維護課程的整體期待？(例如：希望可以學習居家收納技巧、想學會水電檢修等)

8. 平時自己整理家務或物品的經驗？(例如：自己管理抽屜或櫥櫃、自己獨立完成衣物辨識等)

9. 針對居家水電課程期待了解的內容？(例如：馬桶水箱故障、洗手台水流慢、插座無法充電問題等)

10. 交通方式：

自行前來 上午 9 點 15 分於台北車站 Z2 出口地面集合

11. 講義方式：

紙本一般字體 紙本大字體(____號__字體)

電子檔， Email：_____)

12. 有無參加過本會休閒班？

有(休閒班名稱：_____)

無

※成功錄取後將會安排社工員訪視確認細部需求，並協助簽署個資聲明表，以維護您的權益