

## 愛盲基金會愛情大攻略活動報名表

1. 姓名：\_\_\_\_\_
2. 性別/年齡：\_\_\_\_\_
3. 就讀學校/年級(非學生身份，填無即可)：\_\_\_\_\_
4. 聯絡電話：
  - (1) 家裡電話：\_\_\_\_\_
  - (2) 手機號碼：\_\_\_\_\_
  - (3) E-Mail：\_\_\_\_\_
5. 視力狀況：全盲，說明有無光覺：  
低視能，簡述視力狀況：
6. 身心障礙證明：  
二類，級別\_\_\_\_度 / 多障，二類併\_\_\_\_類 / 無證明
7. 特殊病史、身體狀況：  
\_\_\_\_\_
8. 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\_\_\_\_\_
9. 參加活動的原因及期待？  
\_\_\_\_\_
10. 交通方式：  
自行前來  
中午12點40分於台北車站 Z2出口地面集合
11. 有無參加過本會其他活動？  
有(活動名稱：\_\_\_\_\_)

( )無

※成功錄取後將會安排社工協助簽署個資聲明表，以維護您的權益

※欲報名之未滿 18 歲學員，請由家長協助簽署下頁「未成年家長同

意書」，並掃描以郵件回傳(0661@tfb.org.tw)，或傳真(02-2375-

3976)回本會。如報名學員已滿 18 歲，就無需簽署此份同意書。

# 112 年財團法人愛盲基金會

## 青少年活動

### 未成年家長同意書

茲同意本人未成年子女(未滿 18 歲)\_\_\_\_\_ (參加活動之

視障生姓名)

參加愛盲基金會 112 年青少年活動

法定代理人(未成年參加者之家長或監護人)

姓名、簽章：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(宅)\_\_\_\_\_ (手機)\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

此致

財 團 法 人 愛 盲 基 金 會

中 華 民 國 年 月 日