

廣慈視障者生活重建中心-動動身體系列講座

肌少症好可怕?! 物理治療師教你安全強肌力

報名表

1. 姓名：_____
2. 性別/年齡：_____
3. 戶籍地址：_____
4. 居住地址：_____
5. 聯絡電話：
 - (1) 家裡電話：_____
 - (2) 手機號碼：_____
 - (3) E-Mail：_____
6. 視力狀況：全盲，說明有無光覺：
低視能，簡述視力狀況：
7. 身心障礙證明：
二類，級別____度
多障，二類併____類
8. 特殊病史、身體狀況：

9. 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_____
10. 報名講座的原因及期待？

11. 是否有明眼陪同者？

有，名字_____

關係_____

無

12. 交通方式：

自行前來

下午1點捷運後山埤站2號出口地面集合

※報名本活動者即同意本中心於活動期間內進行拍照、受訪，並於合理範圍內使用，以及同意提供個人資料給本中心，得於法律許可之範圍內處理及利用相關資料以提供資訊或服務，並遵守「個人資料保護法」之規定，妥善保護您的個人資訊。

※上述內容本人皆已知悉與同意，所提供之資訊皆正確無誤。