

愛盲基金會 雙北城市探險隊

個人報名表

1. 姓名：_____
2. 性別：_____
3. 出生年月日：_____
4. 就讀學校/年級：_____
5. 戶籍地區：_____
6. 居住地區：_____
7. 聯絡電話
 - (1) 家裡電話：_____
 - (2) 手機號碼：_____
 - (3) E-Mail：_____
8. 家長資料
 - (1) 姓名：_____
 - (2) 關係：_____
 - (3) 聯絡電話：_____
9. 視力狀況：
 - () 全盲，說明有無光覺：
 - () 低視能，簡述視力狀況：
10. 身心障礙證明：
 - () 二類，級別____度
 - () 多障，二類併____類
11. 健康及服藥狀況：_____
12. 飲食注意事項(如對何種過敏等)：_____
13. 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

14. 使用文字：

點字

放大字體，放大_____倍

一般字體

15. 報名雙北城市探險隊的原因及期待？

16. 你會怎麼和陌生人自我介紹？請用三句話先讓我們先認識一下你。

17. 請說明你平常可自己獨立移動的範圍有哪些，會使用什麼交通方式呢？

18. 若你曾有獨自旅遊的經驗，請詳述那次經驗是去哪裡旅遊？你是如何做規畫以及如何執行？若沒有經驗的話，請填無。

19. 本次活動會在新北市與台北市各處進行，你將會前往許多陌生的地點，請說明你預計會使用何種方法找到適合的交通方式，以及如何判斷自己走的方向是正確的？

20. 本次活動的每個地點，都有不同的任務要完成，可能要立刻查詢資料解答，請說明你會準備哪些輔具、3C 的設備來幫助自己？

21. 參與這個活動，你最害怕與擔心的是什麼，而你準備如何克服？

22. 試想某日你要從台北火車站出發，前往淡水的可口魚丸店購買一碗綜合湯，請簡述你會如何規劃行程並完成購買任務？

※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(0660@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。

財團法人愛盲基金會
雙北城市探險隊
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 113 年暑期活動—雙北城市探險隊

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