

臺北市廣慈視障者生活重建中心-親近自然系列活動

秘境探訪，靜心享受芬多精

報名表

1. 姓名：_____
2. 性別：_____
3. 年齡：_____
4. 戶籍地：_____
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，____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. 報名本活動的原因及期待？

11. 過去是否有在戶外參加過自然體驗的活動？

12. 過去是否行走過山間步道或是進行爬山運動？
是 否
13. 您是否能連續行走三十分鐘以上的路程呢？

()是 ()否

14. 是否有明眼陪同者？ ()是 ()否

(1)陪同者姓名： _____

(2)陪同者年齡： _____

(3)陪同者與視障者的關係： _____

(4)陪同者手機號碼： _____

15. 過去是否參加過廣慈視障者生活重建中心的活動？

※報名本活動，我和我的陪同者即同意重建中心於活動期間內進行拍照、受訪，於合理範圍使用。並同意提供個人資料，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，請遵守「個人資料保護法」之規定，妥善保護個人資訊。

※()上述內容本人皆已知悉與同意，所提供之資訊皆正確無誤。