

# 104 年桃園市視障海洋探索暨節能減碳宣導

報名表

稱謂	姓名	出生年月日	性別	身分證字號	地址	電話	葷素

1. 每名視障者至少一位陪同者，每人部分負擔 6,800 元，第 3 位以上每人 9,000 元（保險、餐費、車資、船票等）原則 4 人住一房，兩人房每人補貼 500 元
2. 報名期限：即日起至 104 年 04 月 10 日止〈額滿為止〉
3. 活動日期：104 年 04 月 26 日至 104 年 04 月 28 日（星期日至星期二）
4. 活動地點：澎湖縣(馬公、七美、望安等)。跨海大橋、古蹟、古厝、淨灘、釣魚體驗等
5. 集合地點：06:00 本協會辦公室、05:40 內壠家樂福
6. 為了安全考量每位視障者最好有一位陪同者參加

## 報名方式：

1. 請至協會報名、電話報名或傳真報名均可。
2. 礙於名額有限，如有報名而未參加者，下次活動列為候補。  
(本會保有報名參加者資格審核權)
3. 協會地址:桃園市民生路 542 號 B1
4. 電話：(03).347-6473 傳真：(03)347-7157
5. 這次有搭船及海上釣魚活動，因此參加者多自備暈船藥或相關個人用品，謝謝大家合作。

以上活動如有異動會另行通知參與人如有不週之處，請見諒 謝謝合作。

歡迎大家踴躍參加 用愛互相聯繫 快樂一起體驗同行 ^\_^

## ◎注意事項:

請攜帶兩具.帽子.身障手冊.健保卡.身分證.以備不時之需

## 桃園縣視障輔導協會興趣志向參與訪查表

### 一基本資料

姓名：

性別：

電話：

是否有身障手冊：無有。（視障其他障礙：\_\_\_\_\_）

視障程度：重中輕 度

### 二您有何喜好或興趣？

唱歌泡茶聽書打電腦聽相聲聽音樂其他例如：

### 三您有何專長？

按摩歌唱打齡球打電腦彈鋼琴其他：\_\_\_\_\_

### 四您對現在家境需要本協會協助您改善哪些方面問題？

生活上經濟補助例如：

醫療上協助例如：

本身或家庭成員就業輔導問題尋求協助想做那方面工作例如：

其他：

電話：(03) 3476473 傳真：(03) 347-7157

會址：桃園市桃園區民生路 542 號 B1

（煩請填好寄回協會.謝謝合作！