|  |
| --- |
| **教育部106年度大專校院視障學生歡樂學習營 報名表** |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 身份別 | □大專校院生 □高中職生 □陪同者 □志工 |
| 就讀學校系級或服務單位 |  學校 科/系□一年級 □二年級 □三年級 □四年級 □其他 ※以**「106學年度」計算 (106年9月起)** |
| 障礙程度 | * 輕度 □中度 □重度 □極重度 □多重障礙
 |
| 身份證字號 |  | 出 生 日 期 | 民國 年 月 日 |
| 活動期間聯絡電話 |  | 行 動 電 話 |  | 是否參加過歡樂學習營 | □否□104年 | □103年□105年 |
| 活動期間聯絡地址 |  |
| 膳食 | □葷食 □素食 | Email信箱 | （必填） |
| 家長姓名 |  | 關係 |  | 家長手機 |  |
| 衣服尺寸 | □XS □S □M □L □XL □2L ※營隊期間，需著營隊隊服，共2件 　　　　　　　  |
| 特殊需求 | □ 點字教材 □字體放大 □其他：(請說明） |
| 勾選報到地點(國道1號交流道) | 1.□自行報到(救國團溪頭青年活動中心 /大禮堂) 2.□台北 3.□新竹 4.□台中5.□斗六 6.□台南 7.□高雄(視報名情況由主辦單位安排調整)**註：**搭車地點及集合時間將於行前通知公告說明。 |
| ※陪同者**仍需另填**報名表 (**陪同者「需年滿18歲」)** |
| 陪同者姓名 |  | 陪同者身份字號 |  |
| 陪同者手機 |  | 陪同者出生年月日 |  |
| 被陪同者姓名 |  | 與被陪同者關係 |  |
| □我同意大專校院視障學生歡樂學習營承辦單位為活動辦理進行個資蒐集、處理及利用。 |

* 報名日期：即日起至5月25日止
* 傳真:(02)2629-3330
* email：summer@batol.net
* 電話洽詢：（02）8631-9070分機125林明慧、118 張閎霖