



110年基隆市

# 身心障礙者親職系列講座



- ※因應COVID-19肺炎疫情，報名時請詳實填寫基本資料與聯絡方式。
- ※活動期間請全程佩帶口罩，並攜帶身心障礙證明及身分證出席報到。
- ※主辦單位將有權調整活動內容並視疫情調整活動時間、人數上限及相關防疫措施；若無法配合相關措施，請勿報名。

貼心提醒



## 活動報名表

姓名			身分證字號		
出生年月日	年	月	日	連絡電話	
障礙類別	第	類	障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	
特殊需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 我有使用輪椅 <input type="checkbox"/> 其他_____				
陪伴者	姓名	身分證字號	出生年月日	連絡電話	
			年 月 日		
			年 月 日		
請勾選欲參加講座場次	日期	時間	講座名稱		
	<input type="checkbox"/>	5月30日(日)	9:00-12:00	親職正念減壓	
	<input type="checkbox"/>	6月26日(六)	10:00-12:00	生命歷程分享	
	<input type="checkbox"/>	9月25日(六)	9:00-12:00	身心障礙者親職互動	
<input type="checkbox"/>	10月16日(六)	9:00-12:00	成年監護及輔助宣告相關法令介紹		
肖像權同意使用聲明	茲就本人參與「110年基隆市身心障礙者親職系列講座」活動期間之影片拍攝(包括但不限於照片、圖片、影片或影音檔)等所含肖像，本人暨法定代理人/監護人 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意授權主辦單位使用，包括但不限於發表於各類戶外看板、平面、網路、電視、廣播及新聞稿等媒體及內外部宣傳品等，使用地域及期限不限。(未勾選視同同意)				
個人健康聲明	<input type="checkbox"/> 本人暨陪伴出席者無居家檢疫/隔離情形，且近30日內無發燒、咳嗽、腹瀉等症狀。如果活動前發生以上情形，本人會主動致電主辦單位，並放棄參加活動。				

主辦單位保有調整相關活動內容與防疫措施  
敬請配合，若無法配合者婉拒報名參加。

