

中華民國自閉症總會

【自閉症學生升學大專校院入學管道暨適應輔導座談會】

報名表

姓名	(若報名兩人以上，請填寫所有報名者姓名)		1. 辦理日期及時間： 台北場 10/15 08:30-11:30 宜蘭場 10/15 14:30-17:00 台中場 10/16 09:00-12:00 高雄場 10/16 14:00-17:00	
參加人數	人		2. 人數：每場次 30-50 人	
報名場次	<input type="checkbox"/> 台北場 10/15 08:30-11:30 <input type="checkbox"/> 宜蘭場 10/15 14:00-17:00 <input type="checkbox"/> 台中場 10/16 09:00-12:00 <input type="checkbox"/> 高雄場 10/16 14:00-17:00		3. 費用：免費	
身分	<input type="checkbox"/> 家長____位 <input type="checkbox"/> 學生____位 <input type="checkbox"/> 其他(請填寫：_____)____位			
性別	<input type="checkbox"/> 男____位 <input type="checkbox"/> 女____位			
聯絡電話	(若報名兩人以上，僅需填寫一位聯絡人電話)			
E-MAIL	(若報名兩人以上，僅需填寫一位聯絡人 email 行前通知會寄到此信箱，請確實填寫)			
障別	<input type="checkbox"/> 自閉症/亞斯伯格症 <input type="checkbox"/> 心智障礙者 <input type="checkbox"/> 其他障別	年級	<input type="checkbox"/> 高三 <input type="checkbox"/> 高二 <input type="checkbox"/> 高一	
備註與建議				

- 1、完整填完以上報名表後，傳真或 E-mail (autism@autism.org.tw) 至本會，並於完成後再用電話確認報名成功。
 2、請務必先詳讀報名方式，以確保報名權益。

報名傳真電話：02-2394-4392

確認報名電話：02-2394-4258 分機 14

聯絡人：楊社工