

財團法人台北市自閉兒社會福利基金會

112 年人際團體(二) 報名表

學員姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	民國	年	月	日
障礙類別			ICD 診斷	
聯絡資訊	電話	(手機)	(住家)	
	地址			
	E-mail			
身份	<input type="checkbox"/> 就學中		學校名稱：_____	
	<input type="checkbox"/> 就業中		職稱：_____	
	<input type="checkbox"/> 無就學就業			
緊急聯絡人	姓名	關係：_____		
	電話	(手機)	(住家)	(公司)
	E-mail			
報名動機	<input type="checkbox"/> 本人有意願參加 <input type="checkbox"/> 家屬要求			
	對該課程期待(描述的越詳細越好!):			
活動特別注意事項	如身體特殊狀況等			
資訊來源	<input type="checkbox"/> 本會官網 <input type="checkbox"/> 臉書 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 社福單位提供 <input type="checkbox"/> 其他_____			

※報名表煩請詳盡填寫