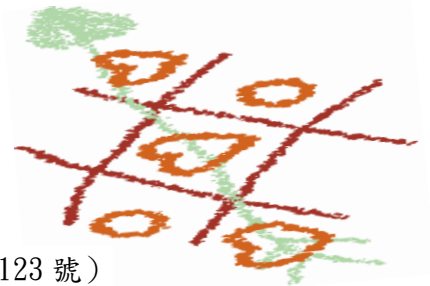


表達
我的最愛



藉由孩子生活中，正向、陽光事件的表達
與陳述從正向的交流中，學習用不同的觀點
來看待自己的生命經驗~

<2014 表達能力展演> ~友誼賽開始報名囉



☺ 活動時間：4月26日(星期六)，下午1:00~16:30。

☺ 活動地點：桃園長庚紀念醫院 B2 簡報室 (桃園縣龜山鄉舊路村頂湖路 123 號)

☺ 活動內容：

演講主題	展現方式	組別	備註
我最愛的...	1. 可以 DVD、power point 當背景 2. 亦可利用溝通版搭配 PPT 3. 可以服裝變化展現主題 4. 不限各種自我創作方式	1. 個人組 2. 手足組 3. 團體組	• 預計招生 10 組 • 演講時間約 3-5 分鐘 • 頒發獎狀、獎品

☺ 報名日期：**即日起至4月10日止**。(名額有限，敬請把握機會)

☺ 報名方式：請填妥報名表，傳真(03)3016871 或 E-mail：cp.ty3025507@gmail.com
(報名後，敬請電話確認)

☺ 聯絡方式：(03)302-5507 分機 304 / 0937-621796 張靜雯社工



❖ 活動前一週會再寄發行前通知(含活動流程)。

❖ 敬請貴家長同意，本會於非營利範圍內拍攝「2014 表達能力展演」之記錄、影像等，其所有肖像權歸屬於本協會，同意在保護學員及家人隱私下，發表本記錄之成果，本會並無償於非營利範圍內使用。

2014 表達能力展演報名表

學員姓名		出生日期	年 月 日
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 齡	歲
身分證字號		主要陪同 家 長	姓 名 :
教 育	<input type="checkbox"/> 幼稚園____班 <input type="checkbox"/> 國小____年級 <input type="checkbox"/> 國中____年級 <input type="checkbox"/> 高中____年級 <input type="checkbox"/> 大學____年級		手 機 :
	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班		電 話 :
障礙類別 /程度	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 類別 :	活動期間 輔具使用	<input type="checkbox"/> 前推式助行器 <input type="checkbox"/> 後拉式助行器 <input type="checkbox"/> 前臂拐 <input type="checkbox"/> 單拐 <input type="checkbox"/> 推車 <input type="checkbox"/> 特製輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)
組 別	<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 手足組 <input type="checkbox"/> 團體組	演講題目	

手足組請填寫：（表（堂）兄弟姐妹亦可）

姓 名 :			
性 別 :	<input type="checkbox"/> 男 ; <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 ; <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 ; <input type="checkbox"/> 女
年 齡 :	歲	歲	歲

團體組請填寫：（ 2 人以上即可組團）

姓 名 :			
性 別 :	<input type="checkbox"/> 男 ; <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 ; <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 ; <input type="checkbox"/> 女
年 齡 :	歲	歲	歲
姓 名 :			
性 別 :	<input type="checkbox"/> 男 ; <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 ; <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 ; <input type="checkbox"/> 女
年 齡 :	歲	歲	歲

(務必填寫)：演講時間：(分鐘) / 展現方式：_____
