



透過桌遊課程安排，讓孩子們在暑假快樂學習，開啟孩子的多元能力，提升學習動機！

- 👤 招收對象：腦性麻痺、身心障礙者，國小一年級至六年級(以認知年齡為依據)
- 👤 活動地點：桃園市立慈文國中 (桃園市桃園區中正路 835 號) \* 活動教室另行通知 \*
- 👤 報名方式：請填妥報名表後傳真 301-6871 或 E-mail 到協會(請務必來電確認報名)  
協會電子信箱：[cp.ty3025507@gmail.com](mailto:cp.ty3025507@gmail.com)
- 👤 報名日期：即日起額滿為止(名額有限，敬請把握機會)
- 👤 報名費用：每人 1,000 元 (含教材費)
- 👤 報名確認：302-5507 分機 307 / 0937-621796 王素娟
- 👤 活動期程：7 月 7 日至 7 月 28 日(每週五)早上 10 時 00 分至 12 時 00 分。共計 4 次。

場次	1	2	3	4
日期	7/7	7/14	7/21	7/28

指導單位：中華社會福利聯合勸募協會

主辦單位：桃園市腦性麻痺協會

協辦單位：財團法人腦性麻痺基金會、新竹教育大學有愛無礙團隊、桃園市立慈文國中



106 年度桃園市腦性麻痺協會 ~ 桌遊新視界報名表暨家長同意書

學員姓名		出生 年 月 日	年	月	日
身分證字號		年 齡		認知年齡 (必填)	
障礙類別	<input type="checkbox"/> 舊 制： <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 多重( ) <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 其他：_____			等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	
	<input type="checkbox"/> 新 制： 第_____類 ( ) 第_____類( )			ICD	
就學狀況	學校名稱： _____年級 / 班別： <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 啟智班				
陪同家長	家長是否可擔任本次活動志工 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否				
市內電話：	E-mail： (本會會員近 6 個月內未變更免填)				
行動電話：					
通訊地址	(本會會員近 6 個月內未變更免填)				
<p><b>注意事項：</b></p> <p>1. 為避免資源浪費，請全程參與，請假者務必於一天前通知工作人員。</p> <p>2. 參與本活動學員務必做好自我健康管理，若有發燒、咳嗽、喉嚨痛、全身酸痛、頭痛、寒顫與疲勞等症狀，需請假在家休息。</p> <p>3. 活動拍攝之記錄、影像等，其肖像權歸屬於本協會所有，並在合理保護學員及家人隱私下，於非營利範圍內使用，家長、學員及其監護人不得異議，報名者皆視為同意。</p> <p style="text-align: center;">家長簽名：</p>					