

# 106 年『地板滾球』報名囉！



## 滾動奇蹟～夢想起飛

「地板滾球」結合肢體技能、智力、情緒、團隊合作、休閒娛樂和比賽競技等多重功用，更是孩子綻放自信光彩、發揮自我並融入團體的最佳運動。透過公平競賽培養孩子積極進取、勝不驕敗不餒的運動家精神，並在球場上快樂學習，讓我們一起攜手陪伴孩子滾動奇蹟完成運動夢想。



- ✦ 指導單位：桃園市政府社會局
- ✦ 主辦單位：桃園市腦性麻痺協會
- ✦ 共同辦理：(財)腦性麻痺基金會
- ✦ 協辦單位：國立桃園啟智學校
- ✦ 參加對象：本市轄內國小一年級以上之腦性麻痺者、其他身心障礙者(輪椅使用者為優先)
- ✦ 活動期程：5月6日至6月24日(每週六)下午2:00~4:00

(備註: 5/27、6/3 未排課)

|    |     |      |      |      |      |      |
|----|-----|------|------|------|------|------|
| 場次 | 1   | 2    | 3    | 4    | 5    | 6    |
| 日期 | 5/6 | 5/13 | 5/20 | 6/10 | 6/17 | 6/24 |

- ✦ 活動地點：
  - (1).國立桃園啟智學校～第1、2、4、5場次(桃園區德壽街10號)
  - (2).桃園市綜合性身心障礙福利服務中心～第3、6場次(桃園區介壽路二段901巷49弄91號)
- ✦ 報名方式：5月2日前，傳真301-6871或E-mail報名表(請務必來電確認報名)
- ✦ 報名費用：1,250元(含保證金500元，全勤者課程結束退還保證金)
- ✦ 聯絡方式：302-5507分機305 / 0937-621796 永雪君社工

E-mail : [cp.ty3025507@gmail.com](mailto:cp.ty3025507@gmail.com)



桃園市公益彩券盈餘分配基金補助

## 106 年度桃園市腦性麻痺協會 ~ 地板滾球夢想起飛報名表暨家長同意書

|   |   |             |   |   |   |  |
|---|---|-------------|---|---|---|--|
| 學員姓名  |   | 出生<br>年 月 日 | 年 | 月 | 日   | 年<br>齡   |
| 身分證字號   |   | ICD         |   |   |   |  |
| 障礙類別<br>(依現在的手冊填寫)  | <input type="checkbox"/> 舊 制 :<br><input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 多重(                    )<br><input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 其他 : _____  |             |   |   | 等級 :<br><input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度<br><input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 |  |
|   | <input type="checkbox"/> 新 制 :<br>第 _____ 類 【                    】 第 _____ 類 【                    】   |             |   |   |   |  |
| 活動期間<br>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<br><input type="checkbox"/> 特製輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明) |             |   |   |   |  |
| 就學狀況  | 學校名稱 : _____<br>_____ 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<br><input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 |
| 連絡電話 :  |   |             |   |   |   | E-mail :<br>(本會會員近 6 個月內未變更免填)   |
| 通訊地址 : (本會會員近 6 個月內未變更免填)   |   |             |   |   |   |  |
| 是否曾經參加過本會辦理的地板滾球活動 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |   |             |   |   |   |  |
| <b>注意事項 :</b><br>1. 為避免資源浪費，請全程參與，請假者需於課程前一日告知活動負責人。<br>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。<br>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。 |   |             |   |   |   |  |
| 家長簽名 : _____  |   |             |   |   |   |  |

