**社團法人桃園市康復之友協會**

**109年度「桃園市社區樂活補給站」學員報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **編號** |  | **填表日期** | **年 月 日** |
| **姓名** |  | **性別** | **□ 男 □ 女** |
| **有無身心**  **障礙證明** | **□ 有**  **□ 無** | **證明障別**  **及程度** | **障別：**  **程度：** |
| **出生日期** | **年 月 日** | **最高學歷** |  |
| **身分證字號** |  | **代報名單位** |  |
| **地址** |  | | |
| **參加日**  **(請選擇其中2天)** | **109年(07-09月)**  **□ 週二 □ 週四 □ 週六 □ 週日** | | |
| **聯絡電話及**  **主要聯絡人** | **(H)： (手機)：** | | |
| **聯絡人姓名： 與學員關係：** | | |
| **主要交通工具** | **🞏搭乘公車 🞏自行開車 🞏步行 (約 分鐘)**  **🞏騎乘機車 🞏騎乘腳踏車 🞏其他：** | | |
| **餐點** | **🞏葷食 🞏全素食** | | |
| **備註** |  | | |