

藝起同樂趣～110年聽障生寒假體驗營

報名簡章

- ★主辦單位：臺中市山海屯聲暉協進會
- ★招生對象：7-15歲聽障生、手足、聽常同儕，單側聽損、微聽損、持有鑑輔會聽障證明者，皆可報名
- ★營隊地點：山海屯聲暉會館(潭子區頭張路一段90號)
- ★營隊時間：2/1(一)至2/5(五)上午9點至下午5點
- ★活動內容：

2/1-2/5

上午 作業指導、手語溝通、益智桌遊、戶外參訪
 下午 直排輪、蛇板、運動會

****本會對營隊活動保有最終調整與變動權利****

- ★費用：會員 800元/人 非會員1,000元/人
- ★繳費方式：親至協會繳費 劃撥帳號：21252436
 轉帳帳號：台中銀行(053)潭子分行 039-22-1038179
- ★聯絡人：張社工 電話：04-25314712 傳真：04-25343016
 Email：soundhome517@gmail.com
 Line：@qmw6996o (要+@，最後一個是英文o)

*直排輪及蛇板護具皆由課程教練準備

報名表



掃描 QRcode 報名

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生	年 月 日	身份證字號	
就讀學校 年級	國小/中 年級	報名 身份	<input type="checkbox"/> 聽障生 <input type="checkbox"/> 聽常手足 <input type="checkbox"/> 聽常同學 <input type="checkbox"/> 單側/微聽損者	手冊/證明 鑑定障別	障 度 (多障請詳細註明)		
主要聯絡 人		關係		電話	() (手機):		
配戴 輔具	左耳：		右耳：	飲食 習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
語言 溝通	<input type="checkbox"/> 口語(唇語) <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 口+手語 <input type="checkbox"/> 其他			備註			
請問您同意活動中所拍攝的照片置於協會粉絲專頁以及授權公開分享嗎? <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意							
說明	一、以上資料請務必填寫清楚，報名資料寄出三日內請自行來電或傳真確認報名情形，以免遺漏。 二、費用含課程材料費、保險、午餐等， <u>營隊中請假恕不退費</u> ；本會提供彈性繳費方式，有需求者可親洽本會社工 三、如遇天災等不可抗拒之因素，為維護學生安全，本會有權延期或取消營隊，未完課程扣除必要成本後退費。						