 社團法人高雄市自閉症協進會

身心障礙家庭照顧者支持服務據點課程報名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 照顧者姓名 |  | 被照顧者障別 | 第 類 / □輕度 □中度 □重度 |
| 聯絡電話 |  | 是否為本會會員 | □是 □否 |
| 聯絡地址 |  |
| 欲參加課程 | □11/24(四)南棗核桃糕 | □12/01(四)乾燥小花盆 | □12/15(四)松果聖誕樹 |
| □12/19(一)、21(三) 造型編織籃 | □11/23(五)實用擴香石 | □(12/17(六)照顧技巧訓練 |
| 需要申請臨短托 | □否　□是，日期：  |

※上課準時不遲到早退，請假須提前致電告知。

※欲取消報名須於開課七天前辦理，否則不予退費。

**□我已閱讀上列注意事項**