

114 上半年度青少年團體/課程報名表

姓 名	出生年月日 /年紀	性別	障礙 程度	身高/體重 (報名體適能者填寫)	家長/聯絡方式
		☐ 男 ☐ 女			聯絡人：
就學狀況	☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 大學				關係：
	☐ 一年級 ☐ 二年級 ☐ 三年級				手機：
	☐ 四年級 ☐ 五年級 ☐ 六年級 ☐ 畢業 ☐ 無				住家：
114 年 課程報名	☐ 當我們同在一起-桌遊社交課程 ☐ 植栽小達人-親子園藝療育課程 ☐ 烘培小廚-親子烘培課程 ☐ 跟著老師動滋動-體適能訓練課程				
備註	一、報名優惠方案： 報一門以原價計算，報兩門打 95 折，報名三門以上打 9 折。 二、報名資格：有效會員（報名時請繳 114 年會費或補繳至 114 年）、非會員。 三、報名方式：（報名專線 07-2367763#14，傳真號碼：07-2363775） 1. 以報名繳費完之先後順序，額滿為止。（電話報名非報名完成） 2. 本團體/課程恕不開放旁聽及現場報名。 3. 報名者繳交報名表後，需由社工員進評估（視學員狀況而定），評估符合條件者始確定參加課程。 四、報名注意事項：（請注意） 1. 課程開始後，若有請假需求，請於上課前三日完成請假手續（病假除外）請假可致電 07-236-7763 轉 14 找鄭社工。 2. 為了響應環保與衛生，請參與者自行攜帶環保杯。 3. 報名表可上本會官網 (http://www.ksautism.org.tw/ap/index.aspx) 或 FB 專頁(FB 搜尋:社團法人高雄市自閉症協進會)下載，並請填寫完整。 4. 若遇不可抗因素，主辦單位保有課程內容異動的權利。 5. 體適能課程第一堂及最後一堂為體能測驗，如學員請假，需額外找時間補體能測驗。 五、繳費方式：（繳費後恕不退還） 1. 親至本會繳費報名 2. 郵政劃撥，請加 20 元手續費 戶名:社團法人高雄市自閉症協進會 帳號:40702821，劃撥後請傳真存根聯至協會(傳真:2363775) 3. 匯款轉帳，匯款戶名:社團法人高雄市自閉症協進會 匯款帳號:0780-871-000013(合作金庫代號 006)，匯款後請來電告知匯款後 5 碼(未提供者視為還未繳費，請多加注意!)				