

113 年度「特殊兒家屬互助團體-親職能量充電站」

報名表

家長姓名			家長性別	☐ 男 ☐ 女				
家長年齡			聯絡電話					
特教孩子年齡	☐ 0-6 歲 ☐ 7-12 歲 ☐ 13-15 歲 ☐ 16-18 歲							
特教孩子狀況 (可複選)	☐ 注意力不足過動症 ☐ 自閉症 ☐ 智能障礙 ☐ 學習障礙 ☐ 妥瑞氏症 ☐ 躁鬱症 ☐ 憂鬱症 ☐ 思覺失調症 ☐ 其他_____							
需要孩子托育 (若孩子不參加則 不用填寫)	姓名		性別		年級		特教類別	
	姓名		性別		年級		特教類別	
	姓名		性別		年級		特教類別	
對本團體的期待 (可複選)	☐ 和其他人討論煩惱 ☐ 抒解身心壓力 ☐ 對自己和家庭有更多認識 ☐ 更了解如何和孩子相處 ☐ 聽到其他家屬的經驗 ☐ 認識更多朋友 ☐ 其他_____							
請問您如何得知 本團體訊息	☐ 本會網站或 FB ☐ 台灣公益資訊中心網站 ☐ 學校_____ ☐ 社福團體_____ ☐ 其他_____							

※ 為更貼近您的需求，請確實填寫報名表，歡迎您的參與！

請傳真報名表至(02)2767-4243 或 E-mail 至 vivian513513513@gmail.com

並來電確認(02)2765-2947*223 吳宜珊、224 曹致瑄、225 陳亭安

