



2019 台灣夢飛行報名表格

姓名		性別	
所屬機構		年齡	
身份證字號		血型	
障礙類別	☐ 唐氏症 ☐ 需坐輪椅 ☐ 智能障礙 ☐ 聽力障礙 ☐ 視障 ☐ 肢體障礙 ☐ 自閉症 ☐ 過度活躍症（可多選）		
聯絡地址			
聯絡電話			
E-Mail			
緊急聯絡人		電話	
請報名者為小朋友與人溝通的能力評分：			
☐ 5（聽、講、理解能力正常）			
☐ 4（聽、講、理解能力較緩慢）			
☐ 3（聽、講、理解能力需要輔助工具方可溝通）			
☐ 2（聽、講、理解能力需要有專人協助方可溝通）			
☐ 1（聽、講，有協助下仍難與人溝通，尤其是理解別人說話方面）			



監護人姓名		關係	
聯絡電話			
家庭名下不動產狀況			
☐ 本人現時住址並非自置，也沒有持有其他不動產			
☐ 本人持有不動產			
家庭平均每人每月收入（新台幣 NT）			
☐ 8,000 以下 ☐ 8000~13,700 ☐ 13,700 ~ 23,000 ☐ 23,000 ~ 以上			
家庭成員人數			
面談時間： ☐ 2/14 ☐ 2/15			
聲明：本人現聲明以上資料，均為事實。本人知道並接受本會有權要求閣下出示相關文件作核實，如發現不相符，就算已被錄取，本會亦保留取消參加者資格的權利，不得異議。 本活動三天兩夜所有行程費用由本協會負責及協助辦理完成，包含：機票,住宿,餐費,交通,申辦飛行相關文件等。無自費行程 ☐ 同意。 簽名：_____			

※以上資料，僅用作此次活動之甄選安排，不作其他用途。

社團法人中華信願榮景協會 核准立案證號：台內團字第 1070040345 號