

臺南市 108 年度身心障礙學生親子暨手足成長營報名表
~~~美滿佳園藝起來

※活動時間：108 年 5 月 5 日(星期日)上午 9：00-12：40 (8:30-9:00 報到)

※活動地點：臺南市佳里區佳里國小特教中心(臺南市佳里區公園路 445 號)

※活動內容：

| 時 間         | 活 動 內 容                         | 地 點      |
|-------------|---------------------------------|----------|
| 8:40—9:00   | 報 到                             | 佳里國小特教中心 |
| 9:00—12:00  | 園藝治療 DIY 外聘講師：劉奕佳老師<br>內聘助教 1 人 | 佳里國小特教中心 |
| 12:00—12:40 | 大合影、午餐                          |          |
| 12:40—      | 賦 歸                             |          |

※參加名額：親子共計 100 名(親子務必共同參加)

※注意事項：

1. 家中如有其他小孩歡迎一起可報名(每個家庭報名之家長及孩子最多共 4 名)，參加者當天都有禮物贈送及午餐。當天材料每個家庭以 1 份為原則。
2. 錄取審核以有報名之每所國中小至少一組優先(正式特教學生)，若尚有名額再依報名順序，由承辦學校通知各校、再請各校轉知家長審核結果，承辦學校並保留最後審核權利。
3. 活動當天，請您帶著一顆愉快的心出席；在往返途中，也請多加留意交通安全！

※誠摯邀請您與孩子一起來享受親子互動的親密時刻唷！！

臺南市 108 年度身心障礙學生親子暨手足成長營~~~美滿佳園藝起來報名表

|      |  |      |  |
|------|--|------|--|
| 學生姓名 |  | 就讀班級 |  |
| 家長姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 陪同手足 |  | 陪同手足 |  |

我要參加(續填上表)

我不要參加

家長簽名：\_\_\_\_\_

【備註】回條請於 108 年 4 月 19 日(星期五)前交回，謝謝。

附件二【給佳里國小特教組】

臺南市 108 年度身心障礙學生親子暨手足成長營報名表  
~~~美滿佳園藝起來

學校： (連絡人： 連絡電話：)

| 報名序號與日期 | 學生姓名 | 特教類別/
是否為正式生 | 連絡電話 |
|------------|---------|---|------------------|
| No. (月 日) | | / <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| 家長姓名 | 陪同人員/手足 | 陪同人員/手足 | 審核結果
(主辦單位填寫) |
| | | | |
| 報名序號與日期 | 學生姓名 | 障礙類別/
是否為正式生 | 連絡電話 |
| No. (月 日) | | / <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| 家長姓名 | 陪同人員/手足 | 陪同人員/手足 | 審核結果
(主辦單位填寫) |
| | | | |
| 報名序號與日期 | 學生姓名 | 障礙類別/
是否為正式生 | 連絡電話 |
| No. (月 日) | | / <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| 家長姓名 | 陪同人員/手足 | 陪同人員/手足 | 審核結果
(主辦單位填寫) |
| | | | |

*報名表若不符使用，請自行增列。

*煩請於 108 年 4 月 19 日(星期五)下午四點前 e-mail 至承辦人 (yk1699@yahoo.com.tw 黃明煌老師) 及傳真(7221400)，俾利審核參加人員，謝謝！！

*預計於 108 年 4 月 23 日(星期二)前通知審核錄取結果，再請各校協助將結果轉知家長，並提醒家長準時參加。