

2016 台灣兒童伊比力斯協會暑期活動大爆發！！

日期	活動名稱	對象	說明
2016.07.02(六) 	『2016 伊比力斯 Make a Wish!!』 線上報名： http://goo.gl/forms/STGHqJTCzY 5/20 開始報名	年齡 6-18 歲的伊比力斯及其家庭	伊比力斯夢想養成計畫活動，讓伊比力斯不因疾病影響，依然能懷有夢想並勇敢實踐
2016.07.16-17(六-日) 	『2016 伊比力斯青少年展翅生活營』 線上報名： http://goo.gl/forms/PjKLUtLqaM 已開放報名	年齡 11-18 歲的伊比力斯青少年	伊比力斯容易被過度保護，希望藉著營隊讓青少年有機會體驗獨立，也讓父母有機會認同孩子的成長與短暫喘息的時光
2016.07.31(日)台南 2016.08.06(六)台北 2016.08.07(日)台中	『2016 伊比力斯親子共學課程---藝文電影欣賞會』 線上報名： http://goo.gl/forms/uTZVG3DZ9S 6/1 開始報名	不限齡-伊比力斯 	年度最受歡迎活動，讓親子有個歡樂共處的美好下午，身心障礙者家庭聯誼相約電影院～～

協會聯絡方式：

電話：02-28712121 # 3156

報名傳真：02-28713557

聯絡人：林玉娟社工

報名 E-mail：ceat@childepi.org.tw

官方網址：



----- 撕 開 線 -----

一、Make a Wish 或 電影欣賞報名：

請勾選參加的活動： 2016.07.02 伊比力斯 Make a Wish！

(2 種活動可以複選) 2016 伊比力斯藝文電影欣賞(7/31 台南 8/6 台北 8/7 台中，只能選一場)

稱謂	姓名	年齡	當日聯絡手機號碼	E-mail
伊比力斯朋友				@
陪同家屬 1 主要聯絡人				@
陪同家屬 2			X	X
陪同家屬 3			X	X

伊比力斯目前情況： 治療中，就診醫院：_____、醫師：_____ 已痊癒

第 3-4 位手足請填在此：

二、伊比力斯青少年展翅生活營報名：請留通訊 E-mail：_____@_____

稱謂	姓名	性別	年齡	保險資料，請務必填寫		素食調查
				出生日期	身份證字號	
伊比力斯學員				民國____年____月____日		<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
報名身分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 身心障礙 (可複選)			手機		
稱謂	姓名	性別	年齡	保險資料，請務必填寫		素食調查
				出生日期	身份證字號	
家長志工				民國____年____月____日		
素食調查	<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食	手機	可服務時段	7/16 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	7/17 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 住宿(限 3 位)