

2014 年 財團法人罕見疾病基金會

「罕你來旅行，探索海洋趣」南區一日體驗活動

活動報名簡章



各位親愛的大朋友、小朋友們！一年一度南區旅遊活動開始報名囉!(尖叫聲)~今年我們將一起攜手共遊『國立屏東海洋生物博物館』，一窺海洋世界的驚奇與美麗，趕緊來報名啲!

國立海洋生物博物館位於屏東縣車城鄉，西臨蔚藍的台灣海峽，東傍 72 公尺高的龜山，全區規劃面積合計為 96.81 公頃，共規劃三大展館，分別是「台灣水域館」、「珊瑚王國館」及「世界水域館」等，豐富的海洋生物樣貌與知識，還有最最有名的小白鯨、企鵝等著您挖掘與欣賞，心動不如馬上行動，填好報名表加入我們的行列吧!

- ♥活動時間：2014 年 10 月 4 日(星期六)
- ♥活動地點：國立海洋生物博物館（屏東縣車城鄉後灣村後灣路 2 號）
- ♥預定人數：100 名(含病友及家屬，因人數限制將以南區及第一次參加南區旅遊的病友為優先錄取)。
- ♥活動收費：病友一名及陪同家屬一名全額補助。第三位以上家屬報名者，需自費參加，每人報名費 350 元。本活動一家最多僅接受 4 人報名。
(自費部分皆於活動當天繳納，收據於活動當天發給。)
- ♥報名時間：即日起接受報名，截止日期為 9 月 5 日，逾期恕不受理，若報名人數過多，本會將以抽籤決定，並於 9 月 11 日起通知結果。
- ♥交通方式：(簡章附有參考路線)
 - *團體集合時間&地點
 - 06:40 第一集合地點-台南市 B&Q 仁德店門口(台南市仁德區仁德村中山路 799 號)
 - 07:30 第二集合地點-高雄市中學門口(高雄市三民區建東里建國三路 50 號)
 - 08:20 第三集合地點-屏東市台糖量販屏東店門口(屏東市台糖街 3 號)
 - *自行前往：10:40 海生館售票口與大家會合
- ♥報名方式：
 - *電話報名：請洽本會 南部辦事處 07-229-8311 轉 14 社工廖敬宜
 - *傳真報名：請將報名表傳真至 07-229-9095，請 務必 來電確認
 - *郵寄報名：請將報名表郵寄至 800 高雄市民生一路 206 號 9 樓之 3



◎活動行程：（暫定，將視實際情況做部分調整）

- *第一集合地點(台南-B&Q 仁德店)：06:40-06:50 集合/06:50 出發，前往第二集合地點
 - *第二集合地點(高雄-高雄中學)：07:30-07:40 集合/07:40 出發，前往第三集合地點
 - *第三集合地點(屏東-台糖量販店)：08:20-08:30 集合/08:30 出發，前往屏東海生館
- 08:30-10:30 前往海生館 → 10:40-12:00 台灣水域館、珊瑚王國館參觀導覽 →
12:00-13:00 享用中餐 → 13:00-15:50 參觀世界水域館(海草、海豹餵食秀) →
15:50-16:00 集合/賦歸

◎注意事項

- * 報名後，臨時無法參加者，請於 9 月 19 日前通知本會，以利安排候補。
- * 需服用藥者，請自行攜帶藥物(包含暈車藥)，本會不另行提供。
- * 素食者請於報名表上註明，以利後續安排。
- * 必備物品：防曬用品、雨具、防蚊液及個人用品。
- * 活動當天聯絡人：社工廖敬宜；聯絡電話 0972-699-238



◎交通資訊

- *國道 1 號：南下至五甲系統接 88 號快速道路，接 3 號國道南下，至南州下交流道走 1 號省道過楓港接 26 號省道，到達車城鄉後，再轉後灣村方向到達。
- *國道 3 號：南下直達南州下交流道走 1 號省道過楓港接 26 號省道，到達車城鄉後，再轉後灣村方向到達。
- *高雄：走 88 號快速道路-國道 3 號，經水底寮後轉入 1 號省道，至南州下交流道走 1 號省道過楓港接 26 號省道，到達車城鄉後，再轉後灣村方向到達本館。
- *台東：走 9 號省道，經達仁過楓港接 26 號省道，到達車城鄉後，再轉後灣村方向到達。
- *屏東：走 1 號省道，過楓港接 26 號省道，到達車城鄉後，再轉後灣村方向到達。

◎館區風采



親水廣場



可愛企鵝



珊瑚王國



海底隧道



2014 年財團法人罕見疾病基金會

『罕你來旅行，探索海洋趣』南區一日體驗活動活動報名表

病友姓名：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
疾病名稱：	身分證字號：	生日： 年 月 日		
病友是否領有身心障礙者手冊： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障別_____等級_____				
病友是否第一次參加 <u>南區一日遊</u> 活動： <input type="checkbox"/> 是，_____年/活動名稱：_____ <input type="checkbox"/> 否				
聯絡電話：(日)： (夜)： 手機(必填)：		緊急連絡人： 關係： 電話/手機：		
通訊處： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
陪同家屬資料(供投保使用)				
關係	姓名	出生年月日	身分證字號 (投保意外保險用)	身分 (一般/身障)
*如疾病因素需乘坐輪椅及飲食方面特殊安排，請註明：				
一、行動需求				
<input type="checkbox"/> 普通輪椅(<input type="checkbox"/> 可乘遊覽車 <input type="checkbox"/> 需搭乘大型復康巴士)(自備輪椅 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)				
<input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 娃娃車(可乘遊覽車)				
<input type="checkbox"/> 無特殊需求				
二、飲食情形 <input type="checkbox"/> 葷食共_____人 <input type="checkbox"/> 素食共_____人 <input type="checkbox"/> 其他特殊限制_____				
三、集合地點： <input type="checkbox"/> 台南市特力屋 B&Q 仁德店(台南市仁德區仁德村中山路 799 號)				
<input type="checkbox"/> 高雄中學(高雄市三民區建東里建國三路 50 號)				
<input type="checkbox"/> 屏東市台糖量販屏東店門口(屏東市台糖街 3 號)				
四、其他： <input type="checkbox"/> 自行開車前往，車號_____，當天聯絡電話_____				
<input type="checkbox"/> 當日攜帶醫療器材：_____				
(如：呼吸器、氧氣筒、大量藥品等)				
<input type="checkbox"/> 特殊說明_____				
五、費用： <input type="checkbox"/> 無需繳費 <input type="checkbox"/> 自付超額費用_____位，共_____元				
六、是否同意活動手冊列出參與者的姓名及病友的疾病類別： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				