



財團法人罕見疾病基金會 中部辦事處

109 年度中區全方位活動(一)

「閃耀青春」罕病兒少暑假期日歸營 活動簡章

親愛的罕病病友：

隨著年齡增長，在平日繁忙的家庭與學校生活，可能很難有時間停下腳步，好好檢視自己與周遭他人的溝通與互動相處方式，本會中部辦事處特別與台中市救國團團隊合作，邀請大家一起共同參與，透過桌遊、團體活動帶領，一起同行學習人際溝通方式，並入手目前正夯的社群經營與手機拍片技巧，在此邀請中部適齡的罕病病友們，這個暑假，讓我們一起有不一樣的體驗與看見!!

※主辦單位：財團法人罕見疾病基金會 中部辦事處。

※活動時間：109 年 8 月 22 日(六)及 8 月 23 日(日)上午 10:00-下午 17:00(共計二日課程)。

※活動地點：台中市愛心家園地下一樓研習教室五(台中市南屯區東興路一段 450 號)。

※參與對象：中部地區(苗栗以南、嘉義以北)國小五年級至高中一年級罕病病友與手足，共計 30 人，兩日活動來回交通須自理(如超過預計人數，報名截止後將進行抽籤，並於 8/10 起通知是否錄取)。

※活動流程與內容：

8/22(六)	活動內容	講師	8/23(日)	內容	講師
09:30-10:00	報到、開場引言		09:30-10:00	報到、開場引言	
10:00-12:00	輕鬆玩-桌遊體驗	朱元明老師- 台中市救國 團講師	10:00-12:00	自我探索與 職涯規劃	林致豫老師- 福爾摩沙雲創 學院特聘講師
12:00-13:00	午餐時間		12:00-13:00	午餐時間	
13:00-15:00	第一次手機拍片	朱元明老師- 台中市救國 團講師	13:00-15:00	人際溝通與 成長	林致豫老師- 福爾摩沙雲創 學院特聘講師
15:00-17:00	就上手		15:00-17:00		
17:00-	賦歸		17:00-	賦歸	

※報名方式：請以郵寄/傳真/e-mail/QR CODE 線上表單，回傳報名表，敬請來電確認是否順利完成報名。

1、郵寄：請寄到 404 台中市北區進化北路 238 號 7 樓之 5，罕見疾病基金會中部辦事處收。

2、傳真：04-2236-9853，傳真後請來電，04-2236-3595 轉分機 16，顏春華社工確認。

3、e-mail：[ps09@tfrd.org.tw](mailto:ps09@tfrd.org.tw)。

4、QR CODE 線上表單：<https://ppt.cc/fajsmx> (掃描右側條碼即可報名)

5、報名截止日：即日起至 8 月 7 日(五)止。

6、洽詢電話：04-2236-3595 轉分機 16，顏春華社工。



## ※【台中市愛心家園】交通方式

\*自行開車：

南下國道1號：

下臺中交流道(178K)往臺中方向→行駛臺灣大道3段→右轉文心路→左轉永春東路→右轉東興路→過文心南五路臺中市愛心家園即在您左側。

北上國道1號：

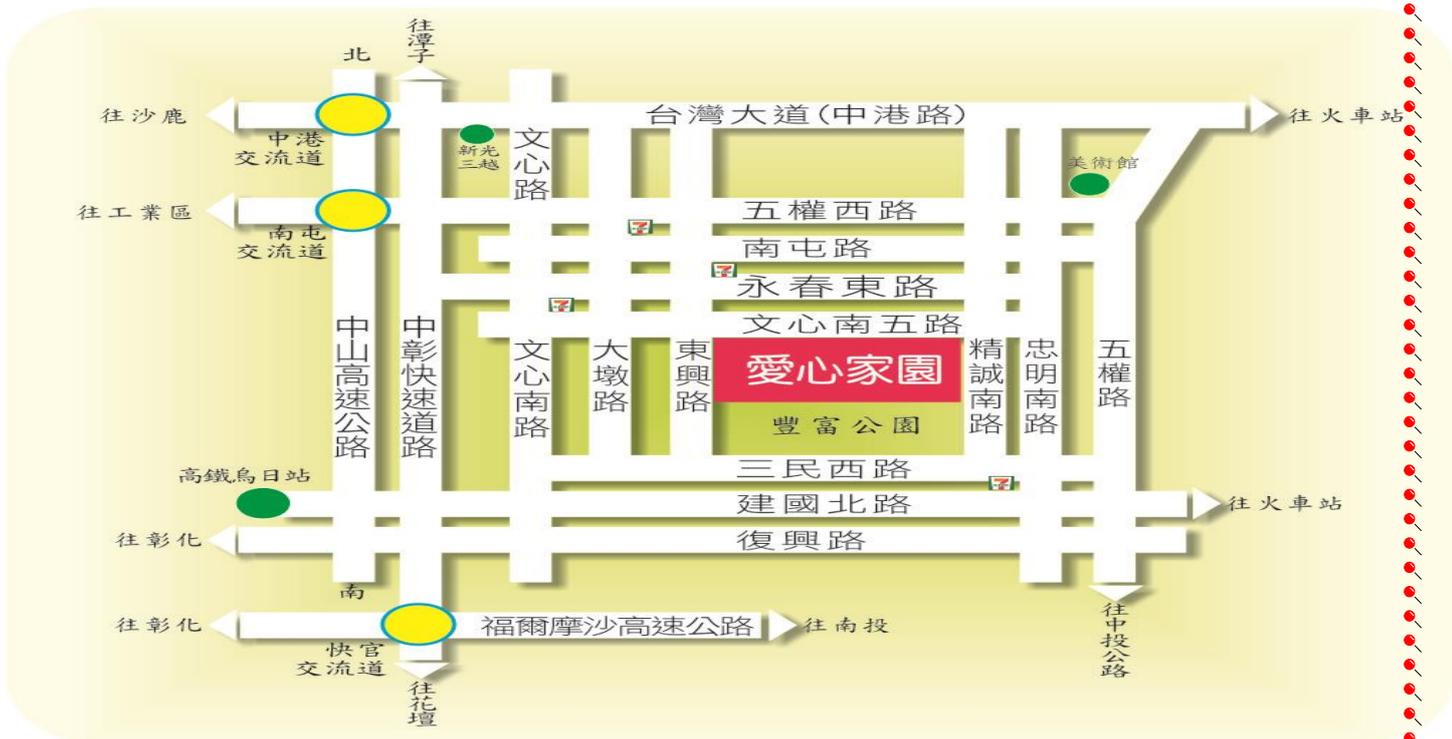
下南屯交流道(181K)往臺中方向→行駛五權西路二段→右轉東興路→過文心南五路臺中市愛心家園即在您左側。

北上國道3號：

下快官交流道(202K)往臺中方向→行駛中彰快速道路→下環中路四段匝道→左轉環中路四段(請行駛慢車道)→右轉永春東路→右轉東興路→過文心南五路臺中市愛心家園即在您左側。

\*台中市搭乘公車：

- 1、可搭乘仁友 30.40.11 號於南屯路與東興路口下車走進來。
- 2、可搭乘統聯 53、73、85 號於文心路與文心南五路豐樂公園站下車走進來，或 52、79 號於三民西路與忠明南路口崇倫國中站下車走進來。
- 3、可搭乘彰化客運 79 號於三民西路與忠明南路口崇倫國中站下車，或 99 號東興路愛心家園站下車走進來。
- 4、可搭乘台中客運 60 號於東興路與永春東路口下車，或 70 號於東興路與文心南五路口愛心家園站下車。
- 5、可搭乘豐榮客運 127 號於東興路與文心南五路愛心家園站下車。
- 6、請使用台中市公車動態資訊網查詢→點選路網轉乘→依地標、交叉路口、站牌查詢。





# 財團法人罕見疾病基金會 中部辦事處

## 109 年度中區全方位活動(一)「閃耀青春」罕病兒少暑期日歸營 活動報名表

參與病友 資料	病友姓名		性別	
	疾病名稱			
	生日		身分證 字號	
	輔具使用： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 普通手推輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
參與手足 資料	姓名：	與病友關係：		
	生日：	身分證字號：		
	姓名：	與病友關係：		
	生日：	身分證字號：		
聯絡方式	市內電話：			
	行動電話(必填)：			
	緊急連絡人姓名/關係：		行動電話(必填)：	
飲食情形	<input type="checkbox"/> 葷食共_____人； <input type="checkbox"/> 素食共_____人 <input type="checkbox"/> 其他特殊飲食限制或相關注意事項：			
對課程內容 之意見				
※學員照護相關注意事項：				
<b>資料運用聲明暨同意書</b> 提醒您！個人資料保護法於 101 年 10 月 1 日開始施行。為保障您的權益，本會有義務在報名時先行告知，在活動期間會由本會指派之攝影志工拍照攝影，並作為本會相關成果、網站、會刊等相關之運用。如果收集影像之行為使您不舒服，活動期間您有權要求本會停止拍攝或將相關影像做為其他用途。 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <span style="float: right;">立同意書人簽名：_____</span>				

※備註：報名後如有任何異動請於 8/14(五)前來電告知，以免保險投保資料與實際參與學員不符。

※報名截止日期：即日起至 8 月 7 日(五)止。

1、郵寄：請寄到 404 台中市北區進化北路 238 號 7 樓之 5，罕見疾病基金會中部辦事處收。

2、傳真：04-2236-9853。

3、e-mail：[ps09@tfrd.org.tw](mailto:ps09@tfrd.org.tw)。

4、QR CODE 線上表單：<https://ppt.cc/fajsMx> (掃描右側條碼即可報名)



5、洽詢電話：04-2236-3595 轉分機 16，顏春華社工，報名後請來電確認是否順利完成報名。