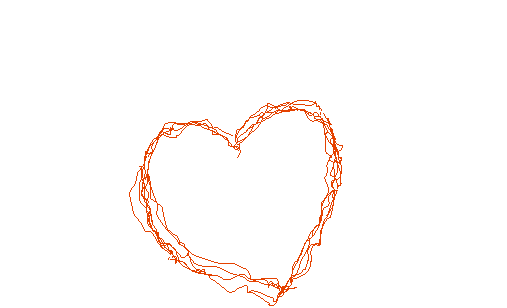
財團法人罕見疾病基金會



**LOVE**

**在其中～淋巴血管平滑肌肉增生症病友聯誼活動**

**活動簡章**

親愛的朋友，您好~

我們即將於今(2014)年4月12日(六)上午舉辦一場專屬於淋巴血管平滑肌肉增生症（簡稱LAM）夥伴的早午餐約會，希望藉由此次相聚，讓大家有機會分享自身故事，交流其他病家照護經驗，在生命中獲得滿滿支持。在這溫暖的春季氛圍中，誠摯邀請您一同參與這個屬於LAM夥伴的第一次聚會，一起LOVE在其中。

http://sheng.phy.nknu.edu.tw/line-101.gif

◆時間：103年4月12日（六）09：30~12：30。

◆地點：典藏咖啡館( ARTCO DE CAFE民權店：台北市中山區民權西路7號）

◆對象：淋巴血管平滑肌肉增生症(LAM）病患及其家屬

◆主辦單位：財團法人罕見疾病基金會

◆協辦單位：社團法人台灣弱勢病患權益促進會

◆報名時間：即日起至**103年4月3日（四）**為止

◆活動流程：【報到時間：09：00～09：30，**典藏咖啡館4F**】

|  |  |
| --- | --- |
| **時間** | **內容** |
| 09：00～09：30 | 集合報到 |
| 09：30～10：00 | 享用早午餐相見歡 |
| 10：00～11：30 | **LOVE在其中~愛分享**  PS.請攜帶自己最難忘、最開心、最滿意的照片前來 |
| 11：30～12：00 | 罕病基金會服務簡介、LAM網路社團介紹 |
| 12：00～12：30 | 交流祝福、結束賦歸 |

◆報名方式：可以**電話**、**傳真**或**E-mail**方式報名。

(1)電話報名：請洽02-25210717分機163黃欣玲社工。

(2)傳真報名：報名表傳真至Fax：(02)2567-3560，傳真後請記得來電確認。

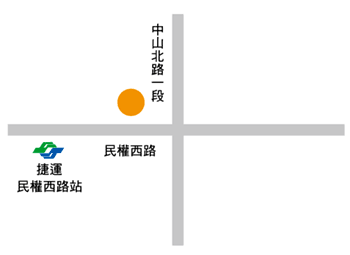
(3)E-mail報名：ps04@tfrd.org.tw，請附加報名表詳填資料。

◆截止日期：即日起至**103年4月3日（四）**為止。

◆若有任何疑問，歡迎來電02-25210717分機163黃欣玲社工。

**～背面有交通路線位置圖～**

◆交通路線：**典藏咖啡館( ARTCO DE CAFE民權店：台北市中山區民權西路7號)**



**典藏咖啡館**

一、搭乘《捷運》：捷運民權西路站下車，1號出口右轉，步行至於民權西路與中山北路交叉口附近（約3分鐘），或9號出口往中山北路步行直走，即可至典藏咖啡館。

二、搭乘《公車》：民權中山路口站：26、41、63、211、225、280、617、617區間車、民權幹線等。



◆**小小叮嚀：**

為鼓勵各地病友踴躍參加，本活動將提供交通補助。（每家最多補助2人）

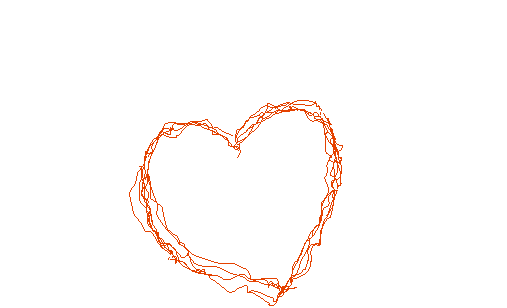
**北區：苗栗、台中、彰化、宜蘭等地區，補助500元/人。**

**中區：南投、雲林、嘉義等地區，補助800元/人。**

**南區：台南、高雄、屏東、台東、花蓮等地區補助1,000元/人。**

**～竭誠邀請您一同參與～**

財團法人罕見疾病基金會



**LOVE**

**在其中～淋巴血管平滑肌肉增生症病友聯誼活動**

**報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **病友姓名** | |  | | **出生年月日** | | 年 月 日 | | **性別** | □男 □女 |
| **聯絡方式** | | 室內電話： **行動電話(必填)**： | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| **通訊地址** | | 郵遞區號□□□ | | | | | | | |
| **陪同家屬資料** | | | | | | | | | |
| 序 | 關係 | | 姓名 | | 出生年月日 | | 電話 / 手機 | | |
| 1 |  | |  | |  | |  | | |
| 2 |  | |  | |  | |  | | |
| 3 |  | |  | |  | |  | | |
| **如因疾病因素，需使用輔具或醫療器材等，請於下方註明：(供工作人員參考)** | | | | | | | | | |
| **交通方式** | | □自行開車 □搭乘大眾運輸工具 | | | | | | | |
| **是否使用**  **輔具/醫材** | | □無 □普通輪椅 □電動輪椅 □助行器  □醫療器材：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ □其他：＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | |
| **其他需協助地方：** | | | | | | | | | |

****◆**活動當天請記得準備自己最難忘、最開心、最滿意的照片前來喔!!!**

◆報名方式：可以**電話**、**傳真**或**E-mail**方式報名。

(1)電話報名：請洽02-25210717分機163黃欣玲社工。

(2)傳真報名：報名表傳真至Fax：(02)2567-3560，傳真後請記得來電確認。

(3)E-mail報名：ps04@tfrd.org.tw，請附加報名表詳填資料。

◆截止日期：即日起至**103年4月3日（四）**為止。

◆若有任何疑問，歡迎來電02-25210717分機163黃欣玲社工。

為鼓勵各地病友踴躍參加，本活動將提供交通補助。（每家最多補助2人）

北區：苗栗、台中、彰化、宜蘭等地區，補助500元/人。

中區：南投、雲林、嘉義等地區，補助800元/人。

南區：台南、高雄、屏東、台東、花蓮等地區補助1,000元/人。