社團法人台灣弱勢病患權益促進會

**貓空品茶趣~2017先天性巨型黑色素痣痣友聯誼活動**

**活動簡章**

親愛的朋友，您好：

本會今年訂於8月6日(日)在貓空舉辦第四屆先天性巨型黑色素痣痣友聯誼活動，邀請大家一同造訪在台北市區內幽靜閒適的茶鄉，盡情品茗，輕鬆地悠遊漫步，當天也安排一場心靈講座，邀請長期關懷罕病的魏楚珍社工師，帶領大家一同照顧自己，另也邀請同為痣友的伙頭工吳大哥進行烘培DIY活動，邀請您再次相聚，歡迎報名喔。

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

◆時間：**106年8月6日（日）09：30~16：30。**

◆地點：貓空-台北市鐵觀音包種茶研發推廣中心、小天空步道等

◆對象：先天性巨型黑色素痣痣友及其家屬

◆主辦單位：台灣弱勢病患權益促進會、先天性巨型黑色素痣聯誼會、罕見疾病基金會

◆報名時間：即日起至**106年7月31日（一）**為止

◆活動流程：

【報到09：30～09：50，貓空茶推廣中心(台北市文山區指南路三段40巷8-2號)】

|  |  |
| --- | --- |
| **時間** | **內容** |
| 09：30～09：50 | 集合報到【貓空茶推廣中心】 |
| 10：00~11：00 | 貓空茶推廣中心品茗+導覽 |
| 11：00~11：40 | 悠遊小天空步道 |
| 11：50~13：20 | 相逢居-午餐交流 |
| 13：30~14：50 | 自我照顧心靈講座，講師：魏楚珍社工師 |
| 15：00~16：20 | 伙頭工烘培DIY+分享交流 |
| 16：30～ | 結束賦歸 |

◆報名方式：可以**電話**、**傳真、E-mail或線上報名等**。

(1)電話報名：請洽02-25604501分機163黃欣玲社工。

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

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

(4)線上報名：<https://goo.gl/forms/S0XwF8XMSP3eU43M2> (大小寫須符合)

◆截止日期：即日起至**106年7月31日（一）**為止。

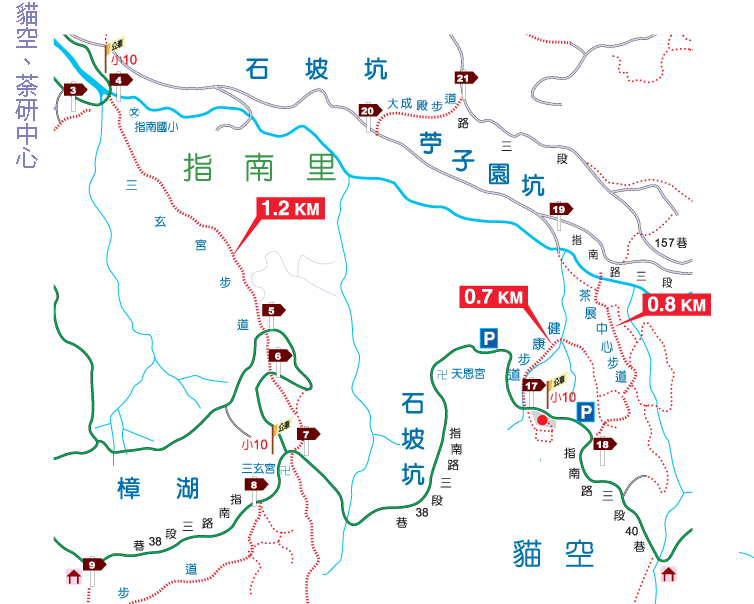
◆若有任何疑問，歡迎來電02-25604501分機163黃欣玲社工。

**～竭誠邀請您一同參與，背面有交通路線位置圖～**

◆交通路線：

(1)**臺北市鐵觀音包種茶研發推廣中心(台北市文山區指南路3段40巷8號之2)**

**(2)午餐-相逢居(台北市文山區指南路三段40巷12號)**



**貓空纜車站**

茶推廣中心

**★自行開車：(附近有小天空步道停車場)**

1、從北二高下台北聯絡線萬芳交流道，再循木柵路、木新路、指南路抵政治大學，

續沿指南路二、三段上行即可抵達。

2、可由政大或指南宮等兩處入口進入，不過假日及夜間有交通管制。

**★搭捷運轉公車：**

1、搭乘捷運文湖線至『萬芳社區站』，轉乘『小10』公車，約20分鐘一班，

至『茶推廣中心』站，行車時間約30～40分鐘。

2、搭乘捷運文湖線至『動物園站』，轉乘『棕15』公車，至『茶推廣中心』站，

行車時間約20～30分鐘。

3、搭乘貓空纜車至『貓空站』，可再搭乘棕15或小10公車至茶葉推廣中心，

全程約90分鐘。

4、貓纜較會因天候影響停駛，欲選搭貓纜，請事先查詢當日是否有行駛，另請留意到站後，如果不轉搭公車，需步行15分鐘才可抵達。下貓纜後，出貓空纜車站往東走指南路三段38巷，有茶推廣中心指標一路順著路走，接著走指南路三段40巷，茶推中心即在右手邊。

5、『小10』或『棕15』公車在貓空山上沿途可隨招隨停。

★**本活動另提供外縣市交通補助(台北市及新北市除外)，依病友實際居住地，**

**每家最多補助2人(至少須含一名病友出席)，欲申請交通補助者，請來電洽詢。**

社團法人台灣弱勢病患權益促進會

**貓空品茶趣~2017先天性巨型黑色素痣痣友聯誼活動**

**報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **痣友姓名** | |  | | | **出生**  **年月日** | 年 月 日 | | **性別** | | □男  □女 | **飲食** | □葷  □素 |
| **是否已加入罕見疾病基金會：□是； □否，請協助填寫下方黑痣狀況**  **痣友黑痣狀況簡述：(請說明痣友黑痣分布範圍、醫療情形…等，提供本會了解痣友情況)** | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | 飲食 | | 電話 / 手機 | | | |
| 1 |  | |  |  | | | □葷□素 | |  | | | |
| 2 |  | |  |  | | | □葷□素 | |  | | | |
| 3 |  | |  |  | | | □葷□素 | |  | | | |
| **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：＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | |
| **心靈講座的期待與提問：(供講師參考)** | | | | | | | | | | | | |
| **資料運用聲明暨同意書** | | | | | | | | | | | | |
| 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，在課程期間會由本會指派之攝影志工，不定時於課堂中有拍照或攝影之行為，主要是為了紀錄相關活動之影像製作，並作為本會相關宣導資料之運用。如果收集影像之行為使您不舒服，課程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。 ★**立同意書人簽章：** | | | | | | | | | | | | |

◆報名方式：可以**電話**、**傳真、E-mail或線上報名等**。

(1)電話報名：請洽02-25604501分機163黃欣玲社工。

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

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

(4)線上報名：<https://goo.gl/forms/S0XwF8XMSP3eU43M2> (大小寫須符合)

◆截止日期：即日起至**106年7月31日（一）**為止。

◆**本活動另提供外縣市交通補助(台北市及新北市除外)，依病友實際居住地，每家最多補助2人**

**(至少須含一名病友出席)，欲申請交通補助者，請來電洽詢02-25604501分機163。**