

罕您一起 Fun 輕鬆~~

生命因為罕見而珍貴...生活因為特別而美好...

讓我們聚聚,一起敞開心,說說話,大口深呼吸,分享屬於我們的奇異恩典...

主辦單位：財團法人罕見疾病基金會

活動時間：108年7月13日(六), 09:30 ~ 16:30

活動地點：高雄市新興區民生一路206號9樓之3(南部辦公室)

活動內容：藉由呼吸、冥想、肢體放鬆、律動、穴位敲打、牌卡、團體創作與分享、為自己祝福與祈願等方式探索及認識自我並建構團體的支持及凝聚力，學習舒緩身體的緊繃與壓力，釋放更自在的自己。

講師：陳惠英諮商心理師（家庭教育與諮商輔導雙碩士，現職行動諮商師，曾任大學輔導老師及社區諮商輔導人員，從事諮商輔導工作30年）

報名資格：南區罕見疾病病友及家屬

*無論病友是否參與，家屬皆可報名(限父母、主要照顧者或手足)

報名方式：電話、傳真、郵寄擇一（請務必來電確認是否完成報名）

1. 電話：(07)229-8311 分機13 ~ 吳文欣 醫療服務專員
2. 郵寄：80045 高雄市新興區民生一路206號9樓之3
3. 傳真：(07)229-9095

快來用玫瑰花創作屬於自己的曼陀羅吧!

備註：中午提供餐盒，下頁請勾選葷/素食。活動當日請穿著輕鬆褲裝參與。

南部辦事處【罕您一起 FUN 輕鬆】報名表

病友 基本資料	姓名：	疾病名稱	年 齡	
	病友是否出席： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是→→ <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 使用輔具： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 普通輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
聯絡電話	行動電話：		緊急聯絡人： 電話：	
家屬是否 參與課程	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，_____人（一家庭包含病友以三人為限）			
	姓名：	關係：	年齡：	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
	姓名：	關係：	年齡：	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食

※對課程的期待或其他需協助事項：

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，不足時於課堂中有拍照或攝影之行為，主要是為了收集成展果等相關活動之影像製作，並作為本會相關成果、網站、會刊等公益宣導運用。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。

同意 不同意

立同意書人簽名：_____

交通方式：

- ▲開車或機車：民生一路與復興一路交叉口，路邊停車。
- ▲公車：52號公車、72號公車「高雄高商站」下車，步行約5分鐘。36號公車「復興路口站」下，步行約2分鐘。
- ▲捷運：信義國小站(3號出口)，步行約10-15分鐘。

