



## 2026 年 DiGeorge's 症候群病友聯誼活動~兩天一夜樂活遊

親愛的狄喬治氏症病友家庭：

本會長年來致力辦理各病類聯誼活動，期能協助同病類家庭相互認識支持，狄喬治氏症病友聯誼會 101 年正式成立，3/7-3/8 將於罕見家園辦理兩天一夜的病友聯誼活動，盼能與其他病家認識與經驗交流，相聚機會難得，誠摯邀請大家踴躍報名參與!!

\*活動日期：115 年 3 月 7 日(六)-3 月 8 日(日)。

\*活動地點：(1)罕見家園，地址：新竹縣關西鎮東平里 9 鄰小東坑 7 之 6 號。

(2)金勇番茄農場，地址：新竹縣關西鎮 16 張 2 鄰 35-1 號。

\*活動對象：DiGeorge's 症候群病友及家屬 60 人(額滿為止)。

(1)兩天一夜：病友一名及陪同家屬一名為主，如有其他需求，報名時請特別加註說明。

(2)僅參加單日場次：病友與家屬(一家最多 4 人)，活動來回交通須自理。

(3)罕見家園住宿安排為 4 人房/8 人房/帳篷，會與其他家庭共住，報名前請自行斟酌。

\*主辦單位：財團法人罕見疾病基金會/狄喬治氏症病友聯誼會。

\*報名方式：採網路報名，即日起至 2/5(四)截止。

\*活動流程：

3/7(六)		3/8(日)	
時間	內容	時間	內容
09:30	新竹高鐵站集合-需交通接駁病家	08:00-09:00	活力早餐/整理行李/退房
10:00-10:30	罕見家園報到-自行前往病家	09:00-10:00	家園導覽/慢遊
10:00-12:00	病友家屬-交流時間/會務討論	10:00-12:00	親子肢體律動體驗- 「動動手、動動腳」
	病友-藝術創作體驗		
12:00-13:00	午餐	12:00-13:00	午餐-PIZZA
13:00-17:00	罕見職人 DIY-手沖咖啡 罕見職人 DIY-亞麻包粽	13:00-15:30	金勇番茄農場 DIY 體驗- 搗麻糬+客家擂茶+採果趣
17:00-17:30	房間分配/整理行李	15:30	賦歸 (回程交通接駁：新竹高鐵站)
17:30-19:00	晚餐-BBQ		
19:00	星空夜談-自由交流時間		

\*報名方式：線上表單：<https://forms.gle/aUplnfUfDeki jwLQ6> 或掃描右側條碼即可報名

\*洽詢電話：中部辦事處 04-2236-3595 分機 16 顏社工或

罕見家園 03-547-5528 分機 1011 鍾社工



#### 小叮嚀

- 1、為鼓勵各地病友踴躍參與，本活動將依實際居住地提供外縣市病家交通補助(定額)，至少需含一名病友，如僅家屬參與，則不提供補助。如有特殊需求，敬請來電洽詢。
- 2、本次投保旅平險以參與兩天一夜病家為主。參加單日活動病家，如有需要，請自行投保，謝謝。
- 3、若於活動前 1-2 天出現發燒、喉嚨痛、嘔吐、腹瀉等感染症狀，煩請主動通知本會，暫緩活動參與，並請盡速就醫，確保身體健康。
- 4、本會保留隨時修改或變更本活動時間流程、地點等內容之權利。

## ※交通資訊

- ◆ 自行開車前往-罕見家園：新竹縣關西鎮東平里9鄰小東坑7之6號：從國道3號73公里高原交流道（龍潭第二出口）->Google map 搜尋罕見家園(新竹六福村遊樂園旁)。



- ◆ 自行開車前往-金勇番茄農場：新竹縣關西鎮16張2鄰35-1號：從罕見家園向右轉進入水汴頭高原道路，向右轉進入光明路，經過位於右側的金山大旅社後向左轉，向左轉進入中山路，接著走中山東路，向右轉進入中豐新路即可抵達(目的地位於右手邊)。







財團法人罕見疾病基金會

# DiGeorge's 症候群病友聯誼活動~兩天一夜樂活遊

## 報名表

病友姓名：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生日： 年 月 日	
身分證字號：		飲食： <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食			
病友戶籍地址：包含鄰/里(村)，申請交通補助使用：					
聯絡電話： 手機(必填)：			緊急連絡人(未參加本次活動者)： 與病友關係： 電話/手機：		
陪同家屬資料(必填，供投保旅平險使用)					
與病友關係	姓名	出生年月日	身分證字號	飲食	健康情形/行動能力
				<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
<p>* 需求調查(請詳細填寫，以便工作人員安排相關事宜)</p> <p>一、病友輔具、醫材使用：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>嬰兒手推車 <input type="checkbox"/>手推輪椅 <input type="checkbox"/>電動輪椅  <input type="checkbox"/>醫療器材：_____ <input type="checkbox"/>其它輔具：_____</p> <p>二、參加場次：<input type="checkbox"/>參加兩天一夜(罕見家園住宿)。  <input type="checkbox"/>僅參加 3/7(六)活動(當天來回交通須自理)。  <input type="checkbox"/>僅參加 3/8(日)活動(當天來回交通須自理)。</p> <p>三、集合地點：<input type="checkbox"/>新竹高鐵站，09:30 集合報到。  <input type="checkbox"/>自行開車，10:00 於罕見家園集合報到。</p> <p>四、住宿：罕見家園備有枕頭與棉被，請自行攜帶盥洗用品、隨身藥品等個人用品。</p> <p>五、病友概況簡述：(包含目前病況、互動方式、情緒行為、活動參與需注意事項等)</p>					
<b>資料運用聲明暨同意書</b>					
<p>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。</p> <p>本人及同行親友(含上述病友及陪同家屬) <input type="checkbox"/>不同意 於活動中接受個人影像收集之行為(如未勾選，視為同意)</p> <p style="text-align: center;"><b>★立同意書人簽章：</b>_____ (統一代表病友及陪同家屬意願)</p>					
<p>1、報名日期：即日起接受報名，截止日期為 2 月 5 日(四)。</p> <p>2、請勿自行更換未報名人員參加，以免保險投保資料與實際參與人員不符。</p> <p>3、若於活動前 1-2 天出現發燒、喉嚨痛、嘔吐、腹瀉等感染症狀，煩請主動通知本會，暫緩參加活動，並請盡速就醫，確保身體健康。</p> <p>4、如有任何需要，請電洽中部辦事處 04-2236-3595 分機 16 顏社工或罕見家園 03-547-5528 分機 1011 鍾社工。</p>					