



財團法人罕見疾病基金會



～勝洋水草樂悠遊～ 宜花地區病友聯誼活動

活動目的：

1. 希望透過聯誼交流活動，讓罕病、遺傳疾病家庭成員與醫療團隊能以不同的時間與空間，分享彼此的照護經驗、說說心裡的話，獲得短暫的喘息與同理，讓生活品質及照護品質更加完善。
2. 希望透過活動，相約一起走向戶外，拓展生活視野、活絡社交網絡。

活動對象：宜蘭、花蓮地區罕見遺傳疾病之病友家庭(病友家屬共 40 位)。

活動時間：2020 年 07 月 25 日(週六) 10:30-16:30

活動地點：勝洋休閒農場(宜蘭縣員山鄉八甲路 15-6 號)

活動費用：活動全程免費。

預定人數：40 名(含病友及家屬)。

報名時間：即日起至 07 月 03 日(五)截止(額滿提前截止)。

報名方式：網路報名/傳真報名【**敬請務必來電確認**】

☆線上報名：<https://reurl.cc/IVpLE6>

☆傳真專線：(02) 2567-3560 (傳真後請來電確認)

☆洽詢電話：(02) 2521-0717 分機 167 張毓宸社工；PS02@tfrd.org.tw

主辦單位：財團法人罕見疾病基金會、佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

活動流程：



線上報名 QR-code

時間	活動內容	地點	備註
10:15-10:30	自行前往報到	勝洋休閒農場入口	自行前往
10:30-10:50	相見歡	DIY 教室	
10:50-11:20	醫療座談	DIY 教室	
11:20-12:00	生態導覽	園區	
12:00-14:00	野餐	園區	園區自由活動
14:00-15:00	親子趣味競賽	園區	
15:00-16:00	動手 DIY	DIY 教室	生態瓶/藻球瓶
16:00-16:30	回饋分享	DIY 教室	
16:30	賦歸		

※為落實防疫新生活，活動全程請保持室內 1.5 公尺、室外 1 公尺的社交距離，若無法達成敬請配戴口罩！

宜花地區病友聯誼活動

勝洋水草樂悠遊報名表

病友姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號：	生日： 年 月 日	
疾病診斷：	病友用餐調查： <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用備餐(如嬰幼兒/管灌)			
聯絡電話： (日)： (夜)： 手機(必填)：	健康情形備註(如使用輪椅、拐杖、氣喘等)：			
聯絡 E-Mail： _____@_____				
通訊處： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
陪同家屬資料(供投保使用)，共計_____名				
關係	姓名	身分證字號	出生年月日	中午用餐調查：
				<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不備餐
				<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不備餐
				<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不備餐
				<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不備餐
				<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不備餐
在醫療講座中，我想請問：				
備註：報名即日起至 07 月 03 日截止(額滿提前截止)。				
當日若有新聞媒體採訪，請問是否同意接受拍攝採訪： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，謝謝!!				
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意				
活動中本會進行拍攝或將相關影像做為活動成果或本會相關宣導資料運用				

- * 報名方式：優先使用線上報名，或者傳真、郵寄方式(郵戳日期為憑)報名。
 1. 線上報名：<https://reurl.cc/IVpLE6>
 2. 傳真專線：(02) 2567-3560 (傳真後請來電確認)
 3. 郵寄報名請寄到 104 台北市中山區長春路 20 號 6 樓
 4. 洽詢電話：(02) 2521-0717 分機 167 張毓宸社工；PS02@tfrd.org.tw
- * 報名後，臨時無法參加者，請於 07/17 (星期五) 前通知主辦單位，以利安排候補病友。
- * 必備物品：個人口罩、備用衣物毛巾、環保餐具、防曬用品、雨具、防蚊液、個人用品及藥物。
- * 因場地限制，推車或輪椅移動的不便利性需請大家多加體諒，也注意自身及家人行的安全。