



普立爾文教基金會
PREMIER FOUNDATION

2019 視障生台北夏季活動

報名表

視障生姓名 /視力狀況		出生年月日	
學校/年級		身分證字號	
聯絡人姓名		聯絡人手機	
聯絡人電子信箱			
通訊地址			
飲食狀況	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 其他需注意事項_____)		
備註	需代訂便當____位		

※以上資料為保險使用，請填寫完整。

※注意事項：

(1)7/13 13:45 報到、7/14 8:50 報到

(2)報名：請向普立爾基金會報名，請用 [e-mail](#) 或 [傳真回傳報名表](#)，傳送報名表之後請務必來電確認。

●報名聯絡人：普立爾基金會靈靈

●聯絡電話：(02)2657-1989

●e-mail：premierf11@gmail.com

●傳真號碼：(02)2659-7922

(3)活動當天聯絡人：靈靈(0926-200241)

以上說明如有任何問題，歡迎隨時來電或來信詢問。