



『歡唱 107 自閉兒親子歌唱休閒班』報名表

報名日期：107 年 月 日

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	
目前就讀學校/ 服務單位		年級		障礙類別/等級	
家長姓名		地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
聯絡電話	(手機)	(住家)		(公司)	
E-mail					
溝通能力 (理解、表達、 人際互動)			增強物或方式		
活動特別 注意事項					
繳費收據 黏貼處	收據抬頭：_____ (若未註明則一律以個人名義開立)				

一、繳費方式

1. 郵局劃撥
帳號：1993-3133 戶名：財團法人台北市自閉兒社會福利基金會
2. 銀行轉帳
帳號：台灣銀行民權分行(004)046-004-664-608 (傳真收據時請寫姓名)
帳號：1993-3133 戶名：財團法人台北市自閉兒社會福利基金會
3. 課程現場繳交

●請註明：報名親子歌唱休閒班

二、請完整填寫報名表，並將郵局繳費收執聯或銀行轉帳明細表黏貼後，傳真至本會報名。
三、為響應環保，本會備有飲水機，上課期間請學員自行攜帶環保杯，感謝您的協助。

財團法人台北市自閉兒社會福利基金會 www.ican.org.tw

電話：(02)2528-5266 *11

傳真：(02)2528-5268

e-mail：ting0125@ican.org.tw

地址：臺北市松山區八德路四段 306 號 8 樓