

附件二

110年度全國中小學視障學生夏令營 報名表

報名縣市	隨隊教師	共計	人	聯 絡 人 姓 名	聯絡電話		電子郵件信箱
	參加學生	共計	人		手機號碼		
	接送地點	☐ 高鐵臺中站：教師 人，學生 人。 ☐ 臺鐵臺中火車站：教師 人，學生 人。 ☐ 自行前往(另行公布)：教師 人，學生 人。					

注意事項：

一、參加學生人數：

1. 各直轄市及縣（市）名額：

(1) 臺北市、桃園市、新北市、臺中市、臺南市、高雄市各12名，共計72名。

(2) 澎湖縣、金門縣、連江縣各4名，共計12名。

(3) 其餘縣（市）各6名，13縣市共計78名。

2. 臺北市立啟明學校、臺中市立啟明學校、臺中市私立惠明學校、高雄市立楠梓特殊學校等4校，每校各12名，共計48名。

二、參加對象：全國各直轄市、縣（市）三年級至九年級之視障學生及其隨隊輔導老師。

三、隨隊教師：依學生障礙程度每4位學生請至少派1位老師帶領，約60名。

四、報名截止時間：請於110年7月2日(星期五)下午5時前完成報名。請依本表範例格式填寫。

五、本次活動主題為：南投有eye，投其所好。

六、報名表填畢核章後並完成線上報名，網站填報網址：<https://www.beclass.com/rid=24462ee607676e81562c>

七、如有任何疑問請洽南投縣埔里國中（聯絡人輔導室鍾旻修主任或孫瑜成組長，TEL：049-2982055分機105，手機0933-429187、0932-809530）。

八、另全盲學生請務必註記於備註欄。

服裝尺寸參考

身高

尺寸

140-150cm

XS

145-155cm

S

150-160cm

M

155-165cm

L

160-170cm

XL

165-180cm

XXL

除身高外尚請考慮體重

110年度全國中小學視障學生夏令營 隨隊教師名冊

編號	姓 名	性別	出 生 年月日	身分證 字 號	手機號碼	葷/素	服裝 尺寸	服務單位/職稱	聯絡電話	備註
1	王大明	男	1988/8/5	A123456789	0912-345-678	葷	M	埔里國中/教師	02-12345678	
2										
3										
4										

110年度全國中小學視障學生夏令營 學生名冊											
編號	姓 名	性別	出 生 年月日	身分證 字 號	緊急聯絡人 姓名/電話	葷/素	服裝 尺寸	就讀學校/年級	是否需要 大字書		相關病史及注意事 項(全盲生請務必註 記)
									是	否	
1	李小名	男	2001/8/5	A987654321	鍾大河0987654321	葷	L	埔里國中/2年級	否		腳踝舊傷不適久走
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

注意事項：

1. 請自行攜帶盥洗衛生用品、防曬、防蚊用品、薄外套、雨具等個人用品。
2. 請務必攜帶隨身使用之藥品、健保卡及身心障礙證明影本備用之。
3. 全盲生請攜帶折疊式手杖。

承辦人員：

單位主管：