

國立彰化特教學校114學年度身心障礙學生轉銜參觀暨體驗活動報名表(國小特生)

一、時間：114年12月2日（星期二）09：20～12：50

二、地點：國立彰化特殊教育學校

三、對象：智能障礙類學生及其家長、國小特教老師及辦理特教業務相關人員。

四、搭乘接駁車（由貴校接駁至彰化特殊教育學校）接駁車時間排定後另行 e-mail 通知

☐ 搭乘接駁車：共計_____人【人數少時可能需至鄰校統一搭車】

請填寫適合大型遊覽車停靠之接送點(例：社頭鄉中山路正校門)：_____。

☐ 不搭乘接駁車，自行前往()人。

學校名稱	_____市/鄉/鎮 _____ 國小								
業務承辦人				聯絡電話					
電子信箱				傳真					
當日領隊				當日領隊 聯絡手機					
參加活動之教師資料									
職稱	姓名	性別	便當葷素	職稱	姓名	性別	便當葷素		
(領隊)									
參加活動之學生及家長資料									
編號	學生姓名	性別	年級	特教類別	特教程度	便當葷素	家長姓名	性別	便當葷素
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
備註	為便於本校安排餐廳位置及回程交通車，以下請勾選： ☐ 便當統一領回食用 ☐ 於本校餐廳食用便當								
	為便於本校安排當日活動路線及人力，以下請勾選： ☐ 當日有輪椅生 ☐ 當日無輪椅生								

※注意事項：

一、請於10月22日（星期三）前填妥本表，以電子檔形式寄至 reg@gm.chsmr.chc.edu.tw 【報名表格如不敷使用，請自行增列。若回傳報名表後3天內未收到本校回覆收件情形，請來電確認 (04)8727303#2102施婉筑組長、#2107林小姐。】

二、為使接駁順利，請填寫貴校適合大型遊覽車停車的校門口及路名(例：社頭鄉中山路正校門)

三、本活動接駁車為一般遊覽車，無法提供無障礙服務，並需沿途接送其他學校師生及家長，乘車時間略長，敬請見諒。(若人數較少，可能需集中於某校統一接送)