

107年身心障礙者寫作潛能開發班報名表

序號：

姓名			身分證字號		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日
聯絡電話	(家)	(公)	(手機)		
居住地址					
電子信箱					
教育程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大學以上	在學/工作情況	<input type="checkbox"/> 在學中 <input type="checkbox"/> 就業中 <input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 退休		
就讀學校/服務單位			年級/職稱		
障礙類別			障礙程度	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	
緊急聯絡人姓名			緊急聯絡人 電話	(家)	
緊急聯絡人關係				(公) (手機)	
慣用書寫方式(可複選)	<input type="checkbox"/> 紙筆 <input type="checkbox"/> 手機錄音 <input type="checkbox"/> 盲用電腦繕打 <input type="checkbox"/> 其他：_____	慣用寫作平臺(可複選)	<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> 部落格 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
可否以手機軟體聽寫	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	平常是否使用電子信箱	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
可否以 Word 檔繳交作業	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	需求服務	<input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 同步聽打 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
是否為國立臺灣圖書館視障資料中心讀者	<input type="checkbox"/> 是，已經有特殊讀者個人借閱證，證號是：_____ <input type="checkbox"/> 否，報名時一併申辦特殊讀者個人借閱證				
自我介紹					
學習動機					
最近讀物					
最近作品	(任何形式皆可，篇幅長的文章請以 Word 檔作為報名附件)				

註1：為媒合寫作同道，各欄請確實填寫，惟字數不限、形式不拘，只要能呈現出您個人的風格，

歡迎自由書寫。

註2：無法填寫者，可由館員代填，電話：02-2926-6888分機2101。