

社團法人新竹市殘障運動發展協會



五月份會務資訊

★會務資訊：

送上端午節祝福，願粽子帶給各位會員朋友好運！

祝您：工作「粽」被領導夸，生活「粽」是多美夢，錢財「粽」是賺不完，朋友「粽」是很貼心，送您一個開心粽，祝端午節快樂



◎108 年度身心障礙者計程車營運講座開始報名囉！

透過身心障礙者計程車營運相關講座，協助身心障礙者瞭解其報考汽、機車駕駛執照瞭解身障情形與車輛改裝方式，提供身心障礙者自力更生的技巧，學習更多技能開發，開創更多創業機會，促使其自主生活。

- 活動時間：108 年 6 月 15 日（週六）9 時-12 時，13 時-16 時。歡迎會員朋友、家屬及家庭照顧者參加。
- 活動地點：景觀大道網球場辦公室
- 實施方式：(一)、邀請經驗資深的身心障礙者計程車營運司機~專題演講(身障計程車改裝、營運技能)。(二)、邀請同車隊身心障礙者計程車司機分享營運故事，並相互激勵克服困難，自立生活。
- 報名方式：即日起開始報名~煩請會員朋友於 6/10 日前填寫報名表逕送本會會館 / 傳真：03-5613323

活動辦理日，本會皆提供午餐便當乙份，以報名人數為準(會員不收取報名費)。

108 年度身心障礙者計程車營運講座

姓 名		性 別		出生年月日	
身分證字號		電 話			
緊急聯絡人		居 住 住 址			
年 齡 層	<input type="checkbox"/> 12 歲以下 <input type="checkbox"/> 13-22 歲 <input type="checkbox"/> 23-64 歲 <input type="checkbox"/> 65 歲以上				

◎【2019 微旅行，繼續帶你去走走】

「想到出門就覺得累...」、

「每次外出這邊進不去、那邊到不了...」、

「會不會沒有無障礙廁所？」這次，

新竹市政府要您把這些出遊的擔心、

煩惱都拋開，讓「多扶假期」帶你去走走！ 報名專線：02-8931-0123

參加對象：設籍新竹市領有身障手冊之行動不便者、視障者、心智障礙者。每人得有一名陪同親友同行。

補助全額：行動不便身障者、低收入戶陪伴者。

自費 500 元/人：一般戶陪伴者。

108年 新竹市無障礙微旅行報名表

希望出遊日期 請依以下步驟 勾選障別與3個日期 以便為您安排成團。

行程	障別	<input type="checkbox"/> 輪椅朋友	<input type="checkbox"/> 視障朋友	<input type="checkbox"/> 心智障礙朋友
A.竹塹影像行	青翠湖-貢丸手做體驗-影像博物館-東門市場	<input type="checkbox"/> 5/22(三)	<input type="checkbox"/> 5/28(二)	<input type="checkbox"/> 6/05(三)
B.回味童年行	獅山遊客中心-北埔老街-新竹美術館	<input type="checkbox"/> 5/21(二)	<input type="checkbox"/> 5/29(三)	<input type="checkbox"/> 5/23(四)
C.小鎮文藝行	大溪吊橋-大溪老茶廠-玻璃工藝博物館	<input type="checkbox"/> 6/12(三)	<input type="checkbox"/> 6/25(二)	<input type="checkbox"/> 5/30(四)
D.山城浪漫行	合興車站-內灣吊橋-內灣老街-新竹陸恩圳	<input type="checkbox"/> 6/27(四)	<input type="checkbox"/> 7/23(二)	<input type="checkbox"/> 7/25(四)
E.仙草手作行	關西仙草館-金勇番茄園-新竹綠園道	<input type="checkbox"/> 9/26(四)	<input type="checkbox"/> 10/4(五)	<input type="checkbox"/> 10/3(四)
F.隧道冒險行	功維敦隧道-客家文化館-東大飛行公園	<input type="checkbox"/> 8/29(四)	<input type="checkbox"/> 8/08(四)	<input type="checkbox"/> 8/15(四)

參加者保險資料

姓名：_____ 身分證字號：_____

性別：_____ 生日：_____年 月 日 低、中低收入戶： 是 否

連絡電話：_____ 飲食需求： 葷 素 其他：_____

接送地址：_____

緊急聯絡人：_____ 行動電話：_____ 關係：_____

旅遊需求確認

障別：_____

輔具種類： 一般手推輪椅 助行器 拐杖 散步車 高背輪椅 電動輪椅
 電動代步車 無 其他：_____

行動狀況： 可行走 可以行走但無法走久 可移位 無法行走

身體狀況： 良好 心臟病 氣喘 糖尿病 癲癇 需使用尿布 中風
 高血壓 其他(請詳填)：_____



陪伴者保險資料

姓名：_____ 身分證字號：_____

性別：_____ 生日：_____年 月 日 飲食需求： 葷 素 其他：_____

保險受益人姓名：_____ 與保險受益人關係：_____

與參加者關係： 親人 朋友 看護 志工 其他：_____

※ 請外籍參加者務必填寫，必須為直系血親或是配偶資料

● 服務內容：配有升降設備之旅遊專車到府接送 | 專業導遊文史導覽 | 在地特色午餐 | 無障礙管家隨行服務 | 旅遊保險

● 報名表資料將用來辦理旅遊保險使用，為保障您的權益，請以正楷填寫

● 請附上參加者身心障礙證明；低、中低收入戶者請附證明文件影本

● 請將本報名表與附件資料傳真至 02-8931-0555 (傳真後請來電 02-8931-0123 確認)



交 流 天 地

(歡迎會員給予批評指教)



以上若有任何問題請洽：03-5613382 Fax:03-5613323 0921-379948

熠婷