**附件二-1** 編號（由主辦單位填寫）：

**花蓮縣110年度洄瀾愛無限．融合教育情系列活動：特殊教育家庭親子培力營（子計畫二之ㄧ～三）**

校名： 承辦教師連絡電話：

參加活動區域：□北區 □中區 □南區

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **姓名** | **身份/ 障礙類別** | **身份證字號** | **出生日期** | **安置集中式特教班** | **葷／素** | **電動輪椅** | **特殊境遇家庭** | **緊急**  **聯絡人** | **緊急連絡 電話** | **備註** |
| 例1 | 金大倫 | 家長 | U124567890 | 74/02/23 | □是  □否 | ■葷  □素 | □是  □否 | ■是  □否 | 林小珊 | 0912356778 |  |
| 例2 | 金小恩 | 學生/多障(視+肢) | U123456789 | 92/12/19 | ■是  □否 | ■葷  □素 | ■是  □否 | ■是  □否 | 金大倫 | 0912345678 | 癲癇 |
| 1 |  |  |  |  | □是  □否 | □葷  □素 | □是  □否 | □是  □否 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | □是  □否 | □葷  □素 | □是  □否 | □是  □否 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | □是  □否 | □葷  □素 | □是  □否 | □是  □否 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | □是  □否 | □葷  □素 | □是  □否 | □是  □否 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | □是  □否 | □葷  □素 | □是  □否 | □是  □否 |  |  |  |

承辦人： 處室主管： 校長：

註：

1. 職稱請註明學生或家長；特殊境遇家庭，如：中/低收入戶、單親…等

2. 填寫時請以學校為單位，不敷使用時請自行增列。

3. 本報名表核章完畢後請掃描為電子檔，[與繕打之WORD檔一併E-mail至noliko63@gmail.com，信件收到後會於24](mailto:與繕打之WORD檔一併E-mail至klim911119@gmail.com，信件收到後會於24)小時內回信，若未收到回覆，請電洽吉安國小李岱娥主任（03-8523984#111）確認。

4. 報名截止時間如實施計畫所列，各場次錄取名單與候補名單於活動前一日下午5:30前，公布於教育處處務公告，並與錄取學校承辦教師與家長聯繫後續配合事項。