

**【罕見家園】福祉沐浴體驗活動**

**單次預約報名表**

**限有參加過沐浴體驗活動之病友**

您是否對罕見家園的沐浴體驗，感到既舒服享受又紓壓放鬆而念念不忘呢 ?

家園聽到多數沐浴體驗過病友的回饋，現在開放單次預約制囉~

開放時間為週二~週六，上午、下午各一時段，歡迎沐浴體驗過的病友報名參加!

**報名方式：請填妥線上表單，** 

[**https://forms.gle/Xmkehca7Rjwiduwu9**](https://forms.gle/Xmkehca7Rjwiduwu9)

**活動洽詢: (03)547-5528分機1008醫療專員 曾美玲**

**病友姓名:** **出生年月日:** **性別:**  **連絡電話:**

**身高：** **體重：**  **疾病名稱：**

**陪同者姓名:** **關係:**  **連絡電話:**

**您到罕見家園的交通方式** □可自行開車 □到新竹高鐵接駁□申請復康巴士□申請無障礙計程車

**您平常在家沐浴的方式**  □ 站立淋浴 □ 洗澡椅座浴 □ 擦拭 □ 其他:

**您預計想參加活動的日期**

**您可以進行沐浴體驗的時間**□上午9:00~12:00 □下午14:00~17:00

**最近3個月是否有開過刀** □ 無 □ 有： (註明原因、部位)

**身上有無管路** □ 無 □ 有： (註明管路名稱、部位)

|  |
| --- |
| **資料運用聲明暨同意書** |
| 提醒您！個人資料保護法於101年10月1日開始施行。為保障您的權益，本會有義務在報名時先行告知，在課程期間會由本會指派之攝影志工，不定時於課堂中有拍照或攝影之行為，主要是為了收集成果展等相關活動之影像製作，並作為本會相關宣導資料之運用。如果收集影像之行為使您不舒服，課程期間您有權要求本會停止拍攝或將相關影像做為其他用途。  □同意 □不同意  **立同意書人簽章：** |