

## 2026 「超越漸凍・活出精彩的生命」填寫報名表

### 2026 「超越漸凍・活出精彩的生命」生命教育推廣計畫報名表

學校名稱 (請填寫)			
學校地址 (請填寫)			
宣導推廣日期 (請填寫)			
宣導推廣時間 (請填寫)			
宣導推廣講師 (請填寫)	<input type="checkbox"/> 協會病友(坐輪椅) <input type="checkbox"/> 協會病友家屬 <input type="checkbox"/> 協會職工 <input type="checkbox"/> 學校指定講師：_____		
宣導推廣對象 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 老師		人數：
	<input type="checkbox"/> 學生	年級：	人數：
宣導推廣地點 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 一般教室 <input type="checkbox"/> 禮堂 <input type="checkbox"/> 階梯教室 <input type="checkbox"/> 視聽教室 <input type="checkbox"/> 視訊 <input type="checkbox"/> 戶外，請說明：		
硬體無障礙 設施 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 斜坡道	<input type="checkbox"/> 電梯	<input type="checkbox"/> 無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 無障礙車位
	<input type="checkbox"/> 麥克風	<input type="checkbox"/> 投影機	<input type="checkbox"/> 螢幕 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦
提供設備 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 喇叭	<input type="checkbox"/> 投影筆	
聯絡人通訊 (請填寫)	電話： 分機： 傳真：	聯絡人：	電子信箱：
漸凍人協會通訊 (請填寫)	電話：0933-953-517 傳真：02- 2585- 1302	聯絡人： 黃耀霆	報名請寄電子信箱： <a href="mailto:eden1770v@mnda.org.tw">eden1770v@mnda.org.tw</a>