

財團法人愛盲基金會 函

地址：100 台北市忠孝西路一段 50 號 13 樓之 19
聯絡人：李品萱
電話：(02) 2361-6663 分機 8701
傳真：(02) 2375-3976
電子信箱：0660@tfb.org.tw

受文者：國立聯合大學

發文日期：中華民國 113 年 4 月 2 日
發文字號：愛盲(全)字第 113057 號
速別：普通
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明二

主旨：本會為辦理 113 年度視障生暑期活動「愛盲基金會雙北城市探險隊」宣傳所需，惠請 貴單位協助轉知視障生並鼓勵其踴躍報名，詳細資料如附件，請查照。

說明：

- 一、 本會辦理「愛盲基金會雙北城市探險隊」，以視障生四人組隊報名為主，在四天三夜活動中，小組需自行安排闖關路線、查找任務地點，分工合作完成 9 個關卡，於過程中突破對獨立出遊的困難及擔心，培養路線規劃、安排交通、解決問題的能力。機會難得，誠摯邀請 貴校視障生踴躍報名參加。
- 二、 檢附活動簡章、團體報名表、個人報名表各乙份。
- 三、 歡迎至愛盲基金會網站-關於愛盲-最新消息-(北區)愛盲基金會雙北城市探險隊-下載報名表電子檔。

正本：國立聯合大學

副本：財團法人愛盲基金會

董事長 黃克倫

愛盲基金會雙北城市探險隊

燦爛一夏！迎向未知的挑戰吧！

炎炎夏日，你打算為這個暑假留下什麼樣的回憶

想不想和好友來一場獨立的探險之旅呢？

愛盲這次準備了台北市與新北市的景點地圖

規劃歷史的、美食的、文藝的各式各樣任務

等著你們分工合作通過關卡

準備好揮灑你的汗水及熱情了嗎？

趕快加入我們的行列吧！

1. 活動日期：7月16日到7月19日，週二至週五，共四天三夜。
2. 活動地點：台北市、新北市。
3. 活動時間：
 - (1) 每日上午8點半至下午6點半。
 - (2) 最後一天的結束時間為下午4點。
4. 集合與解散地點：亞洲廣場大樓一樓大廳。
5. 活動方式：每組將有4名成員，小隊在活動中要自行安排闖關路線、查找任務地點，並憑藉過人的智慧與驚人的運氣，一起勇闖本會精心規劃的景點任務，於過程中突破對獨立出遊的困難及擔心，培養路線規劃、安排交通、解決問題的能力，與隊友協力合作完成4天任務。
6. 活動獎勵：活動採完賽制，4天挑戰完9個關卡，每人可獲得仲夏同樂禮品組合(市價約1千元)。
7. 招生對象：
 - (1) 領有視覺障礙證明之全台高中、大學生，以4人團體報名優先錄取，成員中至少包含1名全盲者；單獨報名者視為候補，若錄取將由本會隨機組隊。
 - (2) 預計招收3組團體共12名學員。
 - (3) 招生期間為4月1日至4月26日。
8. 報名方式：
 - (1) 4人團體報名者每隊需繳交一份團體報名表，每位成員需各別填寫一份個人報名表。
 - (2) 單獨報名者需繳交一份個人報名表。
 - (3) 報名表填寫完成後，可選擇親至本會，或以傳真、電子郵件、郵寄等方式繳交，以郵戳、電子郵件寄送時間、傳真時間為憑，本會將依照報名

愛盲基金會 雙北城市探險隊

團體報名表

一、請為你們的團隊取一個名稱：

二、你們的團隊成員有誰呢？

三、為何你們會選擇彼此組隊來報名參加活動？

四、此活動全程會需要團隊自行查詢交通方式、安排行程，
及找到任務地點，小隊成員須獨立完成這四天三夜的各項挑戰，利用團隊合作完成關卡，請試著說說看你們會
怎麼分配彼此在活動中擔任的角色與分工？

愛盲基金會 雙北城市探險隊

個人報名表

1. 姓名：_____
2. 性別：_____
3. 出生年月日：_____
4. 就讀學校/年級：_____
5. 戶籍地區：_____
6. 居住地區：_____
7. 聯絡電話
 - (1) 家裡電話：_____
 - (2) 手機號碼：_____
 - (3) E-Mail：_____
8. 家長資料
 - (1) 姓名：_____
 - (2) 關係：_____
 - (3) 聯絡電話：_____
9. 視力狀況：
 - () 全盲，說明有無光覺：
 - () 低視能，簡述視力狀況：
10. 身心障礙證明：
 - () 二類，級別____度
 - () 多障，二類併____類
11. 健康及服藥狀況：_____
12. 飲食注意事項(如對何種過敏等)：_____
13. 從何得知本活動資訊？

※成功錄取後將會安排社工協助簽署個資聲明表，以維護您的權益

※欲報名之未滿 18 歲學員，請由家長協助簽署下頁「未成年家長同意書」，並掃描以郵件回傳(0660@tfb.org.tw)，或傳真(02-2375-3976)回本會。如報名學員已滿 18 歲，就無需簽署此份同意書。