105年度輔具宣導暨評估與維修活動

報名表:

苗栗縣輔具資源中心

輔具衛教宣導申請表

苗栗縣脊髓損傷者協會承辦

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 申請日期: | 申請方式：□電話 □傳真 □親送 □其他:  |
| 申請單位名稱 |  | 電話：傳真： |
| 單位地址 |  |
| 聯絡人員 |   | 電話：手機： |
| 活動日期 |  年 月 日 （星期 ） |
| 活動時間 |  | 活動人數 |  |
| 活動地點 | □本中心 □同申請單位 □其他：  地址：  |
| 活動目的 | □參訪本中心 □輔具業務宣導□輔具體驗□定點服務(□評估服務 □維修服務)□其他：  |
|  |  |
| **回覆結果** |
| □ 已排入行程□ 不便接案 理由說明：  |
|  回覆日期： |
| 社 工 | 組 長 | 主 任 |
|  |  |  |

※申請方式：請填妥申請表後，以傳真方式報名並請來電確認。

Tel：037-268462~3 Fax：037-268468 連絡人:謝佩芸 社工員