**參與「無障礙環境建設實踐經驗對未來啟示」研討會**

**報名表**

|  |
| --- |
| 基本資料 |
| 姓名(中文)： | 姓名（外文）： |
| 性別：🞏男 🞏女 | 工作所在地：🞎澳門　🞎外地(請註明)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 所屬機構： | 職位： |
| 機構聯絡電話： | 手提電話號碼： |
| 電子郵箱： |
| 通訊地址: |
| 是否殘疾人士：🞏是 殘疾類別：🞏肢體傷殘 🞏聽障 🞏視障 🞏其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　🞏否 |
| 輔具使用者或需要手語翻譯請填寫以下內容：🞏手動輪椅 　 　 🞏動動輪椅　 　　 🞏助行器　　🞏需要手語翻譯🞏其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 參與研討會日期： |
| 11月16日11月17日 | 🞏 研討會🞏 無障礙環境體驗**(只適用於外地參加者)** |  |  |
| 付款方式： | 可於註冊當天以現金支付報名費用(所有幣別以1:1計算) |

**備註：**

**請於2020年11月9日前填妥報名表，並傳真至（853）28870096或電郵至bfconf2020@163.com**