**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**