

## 臺北市110學年度第2學期國民中學 特殊教育學生親職教育知能研習報名表

|   |   |               |  |    |   |
|---|---|---------------|--|----|---|
| 家長姓名  |   | 聯絡電話          |  |    |   |
| Line ID   |   | 工作類別          | <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 農林漁牧<br><input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他_____ |    |   |
| E-mail  |   |               |  |    |   |
| 通訊地址  |   | 學歷            | <input type="checkbox"/> 國中以下 <input type="checkbox"/> 高中職<br><input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士以上  |    |   |
| 學生姓名  |   | 學生就學<br>學校、年級 | _____國中_____年級   | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 學生的<br>主要照顧者  |   | 學生的<br>教育決定者  |  |    |   |
| 學生手足人數  | 兄___人；弟___人；姐___人；妹___人   |               |  |    |   |
| 請勾選 <input checked="" type="checkbox"/> 您能<br>參加的場次 | <input type="checkbox"/> 5/12(四) <input type="checkbox"/> 5/19(四) <input type="checkbox"/> 5/26(四) <input type="checkbox"/> 6/2 (四) <input type="checkbox"/> 6/9(四) <input type="checkbox"/> 6/16(四)<br><input type="checkbox"/> 6/23(四) <input type="checkbox"/> 6/30(四)<br>(如時間能配合,期待家長能全程參與) |               |  |    |   |
| 對本課程的期待   |   |               |  |    |   |

**以下問題有助於我們更瞭解您的孩子**

|            |            |
|------------|------------|
| 最喜愛的人事物    |            |
| 最害怕的人事物    |            |
| 孩子最令您欣賞的地方 |            |
| 休閒活動或興趣    |            |
| 您對自己和孩子的期待 | 自己：<br>孩子： |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <p>目前孩子最令您<br/>擔憂或開心的事<br/>情</p>   | <p>情緒表現：_____，發生地點：<input type="checkbox"/>在家 <input type="checkbox"/>在學校 <input type="checkbox"/>其他，<br/>行為表現：_____，發生地點：<input type="checkbox"/>在家 <input type="checkbox"/>在學校 <input type="checkbox"/>其他，<br/>學習表現：_____</p> |
| <p>在親子互動上您<br/>現在遇到<br/>最困難的挑戰</p> | <p>請做簡短描述</p>   |

因應疫情，請填妥以下資料，並黏貼相關證明

是否施打第一劑疫苗？是 否 第一劑疫苗施打日期：  
 是否施打第二劑疫苗？是 否 第二劑疫苗施打日期：  
 是否施打第三劑疫苗？是 否 第三劑疫苗施打日期：

如尚未施打兩劑疫苗，請於研習當天攜帶一周內的 PCR 證明。

疫苗證明黏貼處（可擇數位疫苗證明、健保卡或小黃卡照片）