

**臺北市112學年度第1學期國民小學**  
**特殊教育學生親職教育知能研習報名表**

家長姓名			家長聯絡電話				
學歷	<input type="checkbox"/> 國中以下 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 碩士以上	工作類別	<input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 服務業	<input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 家管	<input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 其他_____	
E-mail				是否參加過 郭老師的課程		<input type="checkbox"/> 是，在哪裡參加的 <input type="checkbox"/> 否	
學生姓名		學生就學 學校班型	_____國小____年級			<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
孩子的 障礙類別			孩子手足人數		兄____人；弟____人 姐____人；妹____人		
孩子的 主要照顧者			孩子的 教育決定者				
您能 參加的場次	<input type="checkbox"/> 04/02 <input type="checkbox"/> 04/09 <input type="checkbox"/> 04/16 <input type="checkbox"/> 04/23 <input type="checkbox"/> 04/30 <input type="checkbox"/> 05/14 <input type="checkbox"/> 05/21 <input type="checkbox"/> 05/28 ※如時間能配合，期待家長能全程參與，且能全程參與者優先錄取。						
對本課程 期待							
以下問題有助於我們瞭解您的孩子，您可自由填寫							
孩子最喜愛的 人事物							
孩子最害怕的 人事物							
孩子最令您 欣賞的地方							
孩子的休閒 活動或興趣							
您對自己 和孩子的期待	自己： 孩子：						
目前孩子最令 您擔憂或開心 的事情	( )情緒表現--- <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 在學校 <input type="checkbox"/> 其他, ( )行為表現--- <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 在學校 <input type="checkbox"/> 其他, ( )學習表現--- 請簡短描述發生經過						
在親子互動上 您現在遇到 最困難的挑戰							