

# 社團法人苗栗縣身心障礙燭光技能發展協會

## 會員需求調查評估表

填表人  會員本人(身障者)  會員親屬代填

年齡： 性別： 男  女

填表日期：

資料來源： 家訪  協會活動  電訪

請問您希望協會能為您提供什麼服務或需求？（可複選）

身心障礙社會福利項目與申請流程

身心障礙者相關法律權益講座  勵志講座

我想有機會參加無障礙旅遊( 一日遊  二日遊  三日遊)

我想習得一技之長，例：職訓 希望項目：

希望能夠協助就業(  目前無業  想轉換工作)

我常獨處感到無聊，希望有定期茶會(  10 人以下  10-15 人  20 人以上)

我需要民生物資( 一般戶  中低收入或低收)

其他建議：請簡述

本調查僅作為協會推展業務使用，不會外洩，請放心~

簽名：