

114年臺北市視障按摩大賽 民眾評審報名表

服務單位全銜			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女 <input type="checkbox"/> 其他
工作職稱		出生年份	民國 年
電子郵件		聯絡電話	(辦公室) (行動)

評審工作內容

- 擔任視障按摩大賽初(複)賽評審，由評審自行指定按摩部位，並依按摩師(選手)服務流程、服務過程與顧客溝通情形、按摩師服裝儀容及整潔、按摩師對於處理症狀的說明、整體按摩過程的舒適度等項目評分。
- 初賽評審按摩時間總計120分鐘、複賽評審按摩時間總計60分鐘。

報名資格

(一)報名及擔任評審時須於臺北市政府各機關學校任職。

(二)需有按摩消費經驗(請勾選/可複選)。

☐視障按摩 ☐非視障按摩(推拿、指壓)

(三)確認自身健康狀況適合按摩。

(四)願意無償配合出席賽前評審說明會議，未參加說明會則取消擔任評審資格。

說明會地點：臺北市身心障礙服務中心二樓古蹟展演區(台北市中山區長安西路5巷2號)

線上報名



活動官網



以下評審場次請擇一報名參加(請勾選)

1. ☐初賽：114年7月13日(日)上午8:30-16:00 臺北市立啟明學校/出席費2500元 /徵求10位評審
初賽評審說明會：114年6月15日(日)下午14:00-15:00

2. ☐複賽：114年7月23日(三)上午9:00-14:30 臺北市政府中庭/出席費2500元 /徵求30位評審
複賽評審說明會：114年6月15日(日)下午15:30-16:30

★初賽當日提供捷運芝山站—臺北市立啟明學校交通車接駁。

★確認錄取名單後，再請錄取者提供市府員工工作證/識別證影本。

★出席活動無法申報公假，需自行辦理休假。

★如報名人數超過需求數將以公開抽籤方式選出，並以簡訊通知錄取與否，本處保有錄取與否之權利。

個人資料及肖像權使用同意書

臺北市勞動力重建運用處為辦理視障按摩大賽所需，於受理報名時，需審核申請人所提供之資料及建檔保存，其蒐集、處理及使用項目包含個人身份資料，作為審核、撥款之用。

本人所提供之資料確與事實相同，並同意臺北市勞動力重建運用處為辦理本人報名活動所需，依「個人資料保護法」得蒐集、處理及利用本人上述之個人資料。

本人同意將參與本次活動之肖像權，無償且無條件授權主辦單位及主辦單位授權之第三人進行全程攝錄影、複製、製作各種文宣發行，或於電視頻道、廣播及網站重製、公開播送、公開傳輸及進行其他必要之改作、重製、編輯等非營利之推廣運用。

以上內容本人已詳細閱讀並同意

立書人：

(簽名或蓋章)

日期：114年 月 日

*可直接線上報名，若採紙本報名請填妥後傳真至主辦單位臺北市勞動力重建運用處

傳真：(02)2302-6597 請傳真後來電確認：(02)2338-1600分機5109、5104、5108