

申請傳承大使薪傳教學服務計畫書

申請日期： 年 月 日

| | | | |
|-----------|---|--------|--|
| 單位名稱 | 是否為本市社區照顧關懷據點 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 單位負責人及職稱 | | | |
| 聯絡人及職稱 | | 聯絡電話 | |
| | | 傳真電話 | |
| | | E-MAIL | |
| 聯絡地址 | | | |
| 課程名稱 | | | |
| 授課講師 | (請填具傳承大使) | | |
| 招生人數及對象 | ____人， <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 老人(55歲以上) | | |
| 授課地點 | | | |
| 授課時段及開班時間 | <input type="checkbox"/> 薪傳教學(每週1次，至少6週，最多10週) 自____年____月____日至____月____日止(每週1次，共____次) 每週____上/下午____時____分至____時____分(每次____小時) 授課總時數：____小時 <input type="checkbox"/> 展演服務(每月1次，最多5次) ____月____日.____月____日.____月____日.____月____日.____月____日(共____次) 上/下午____時____分至____時____分(每次____小時) 展演總時數：____小時 | | |
| 經費概算及申請支援 | 計畫總經費：總時數____時 X 鐘點費____元/時=____元 申請支援： <input type="checkbox"/> 講師鐘點費____元申請長青中心支援。 <input type="checkbox"/> 講師鐘點費____元申請長青中心支援，餘____元自籌。 | | |

(請加蓋單位印信或圖記)