

## 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)