

## 申請傳承大使薪傳教學服務計畫書

申請日期： 年 月 日

<b>單位名稱</b>	是否為本市社區照顧關懷據點 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<b>單位負責人及職稱</b>			
<b>聯絡人及職稱</b>		聯絡電話	
		傳真電話	
		E-MAIL	
<b>聯絡地址</b>			
<b>課程名稱</b>			
<b>授課講師</b>	(請填具傳承大使)		
<b>招生人數及對象</b>	____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)		
<b>授課地點</b>			
<b>授課時段及開班時間</b>	<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		
<b>經費概算及申請支援</b>	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)