

高雄市政府社會局婦幼青少年活動中心
108 年社區婦女大學～社區婦女培力系列

社區巡迴講座申請表

編號：

申請辦理過此系列？	<input type="checkbox"/> 是，____年度 <input type="checkbox"/> 第一次申請	如何得知此訊息	<input type="checkbox"/> 中心月訊(網站) <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 公所轉知 <input type="checkbox"/> 其他：		
申請單位(全銜)			行政區域 _____ 區		
單位會址					
本方案窗口聯絡人	聯絡人： 手機：	職稱： (O)	E-MAIL： (H) 傳真：		
預定辦理本活動地址					
活動地點類型	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 禮堂 <input type="checkbox"/> 會議室 <input type="checkbox"/> 活動中心 <input type="checkbox"/> 其他_____ -活動地點坪數_____坪 -可容納人數_____人 -預計多少_____人參與				
團體現有可提供器材	<input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 麥克風 <input type="checkbox"/> 音響 <input type="checkbox"/> 白板(筆) <input type="checkbox"/> DVD 放影機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 單槍投影機 <input type="checkbox"/> 投射螢幕 <input type="checkbox"/> 簡報筆 <input type="checkbox"/> 白牆面 <input type="checkbox"/> 其他_____				
對本講座預定宣傳方式(敘述說明)	<input type="checkbox"/> 製作海報張貼(張貼地點：_____) <input type="checkbox"/> 製作 DM (發放方式：_____) <input type="checkbox"/> 廣播：_____ <input type="checkbox"/> 志工協助宣傳 <input type="checkbox"/> 其他_____				
參與對象(詳填有助於解聽講者族群)	◆年齡層： <input type="checkbox"/> 35歲以下 <input type="checkbox"/> 35-44歲 <input type="checkbox"/> 45-54歲 <input type="checkbox"/> 55-64歲 <input type="checkbox"/> 65歲以上 ◆參與成員： <input type="checkbox"/> 社區/團體會員約_____人，男_____人、女_____人 <input type="checkbox"/> 一般社區民眾_____人，男_____人、女_____人 ◆語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 國台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____				
場次	日期	星期	時間	系列專題名稱	講座主題
一					
二					
三					
四					

◎預排場次規則：

1. 安排時間以 4 月 15 日起至 9 月 30 日止，最長間隔為二週一場。
2. 請配合週一至週五的上午 9：00 或下午 14：00 以後，每場次為 2 小時。【請避開特定節日及廟會慶典】。
3. 每單位以 2-4 場為限，其中性別議題專題為必選，其他專題任選 1 場，不重覆。

◎本方案主責社工：吳曉甄 7466900*220 (傳真：7469447、E-Mail：artistry@kcg.gov.tw)。

高雄市政府社會局婦幼青少年活動中心
108 年社區婦女大學～社區婦女培力系列

團體相關資料介紹

◎社區/團體全銜：

理事長： 手機： 家： 辦公室：
 總幹事： 手機： 家： 辦公室：
 志工隊長： 手機： 家： 辦公室：
 志工隊屬性：未成立 環保 社福 衛生醫療 其他，請說明_____

以下資料請詳填，期待更了解團體目前的狀況，以便老師可以在主題上更聚焦。

社區/團體 簡介	
108 年申請 的計畫方案 (請列出)	<input type="checkbox"/> 中央單位：_____，方案名稱：_____ <input type="checkbox"/> 本市單位：_____，方案名稱：_____ <input type="checkbox"/> 其他單位：_____，方案名稱：_____
108 年重點 工作方向	
目前服務的 方案有哪些 /執行時間	<input type="checkbox"/> 關懷據點 (_____ 年成立) 每週____，時間_____ <input type="checkbox"/> 有成立未運作 <input type="checkbox"/> 社區成長教室 (_____ 年成立) 每週____，時間_____ <input type="checkbox"/> 有成立未運作 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 其他 (列舉) <input type="checkbox"/> 歷年重大活動 (列舉)
申請目的	
對課程期待	
期待本中心 協助婦女培 力部份或困 難?(列舉)	<input type="checkbox"/> 人力 (<input type="checkbox"/> 志工分工 <input type="checkbox"/> 觀念 <input type="checkbox"/> 凝聚力 <input type="checkbox"/> 其他) <input type="checkbox"/> 發展方向 <input type="checkbox"/> 不知道可以做什麼 <input type="checkbox"/> 其他，說明：

- 請填妥欲申請的課程申請表及本表 (團體相關資料介紹)，傳真至 7469447 或 E-Mail：artistry@kcg.gov.tw。
- 傳真或 E-Mail 後請電洽 7466900*220 吳曉甄 確認有無收到，以免失誤。
- 3/28(四)下午 2 點執行說明會 (本中心 301 會議室)，請預留時間，報名表另行通知。