

高雄市政府社會局婦幼青少年活動中心
109 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					
聯絡人	姓名： _____ 職稱： _____	E-MAIL： _____			
	手機： _____ (O) _____	(H) _____	傳真： _____		
預定辦理活動地址					
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"/> 桌子 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> 麥克風 <input type="checkbox"/> 音響 <input type="checkbox"/> 白板 <input type="checkbox"/> 白板筆 <input type="checkbox"/> DVD 放影機 <input type="checkbox"/> 延長線 <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"/> 海報(張貼地點： _____) <input type="checkbox"/> 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"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民語 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____				
場次	日期	星期	時間	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)。

