

高雄市政府社會局婦幼青少年活動中心
110 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 | | | | |
| 單位現有可提供器材 | <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"/> 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"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民語_____ <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
110 年社區婦女大學～社區婦女培力系列

團體資料簡介

◎單位全銜：

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。

| | |
|--------------------|--|
| 單位簡介 | |
| 110 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：_____ |
| 110 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 | |

| | |
|-----------------------------|--|
| 期待透過課程協助婦女培力部份或困難？ (請列舉) | <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： |
| 未來是否有興趣發展其他方案？ | <p style="text-align: center;">方案</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/>弱勢家庭兒童及少年社區照顧服務據點 2. <input type="checkbox"/>脆弱家庭社區支持服務方案 (守護家庭小衛星) 3. <input type="checkbox"/>設置新住民服務據點 (限一區一據點) 4. <input type="checkbox"/>婦女成長學習課程 5. <input type="checkbox"/>希朵隊長站出來~高雄市社區性別意識推展計畫 (限社區發展協會) 6. <input type="checkbox"/>社區照顧關懷據點 7. <input type="checkbox"/>長青學苑 8. <input type="checkbox"/>身心障礙者社區式照顧服務 9. <input type="checkbox"/>性別暴力社區初級預防補助計畫 10. <input type="checkbox"/>辦理社區災害防備之演練與宣導 (限社區發展協會) 11. <input type="checkbox"/>籌組志工隊 12. <input type="checkbox"/>加入祥和計畫 |

- 請填妥欲申請的課程申請表及本表 (團體資料簡介)，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。
- 110/3/31(三)下午 2 點於本中心 301 會議室辦理執行說明會，請預留時間，報名表另行通知。