

高雄市政府社會局婦幼青少年活動中心  
111 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"/> 本中心官網 <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"/> 投影布幕 <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(詳填有助於了解聽講者族群)	◆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"/> 單位成員約____人(男____人、女____人) <input type="checkbox"/> 社區民眾約____人(男____人、女____人) ◆族群： <input type="checkbox"/> 台灣 <input type="checkbox"/> 新住民(國籍：_____) <input type="checkbox"/> 其他_____ ◆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：陳惠玲 3979672\*23 (傳真：3979680、E-Mail：women@kcg.gov.tw)。

高雄市政府社會局婦幼青少年活動中心  
111 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\_\_\_\_\_

目前志工人數：\_\_\_\_\_人                      祥和計劃志工隊：已加入 未加入

以下資料請詳填，期待更了解團體目前的狀況，以便講師可以在主題上更聚焦。

單位簡介	
111 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：_____
111 年重點 工作方向	
目前推動的 常態性服務	<input type="checkbox"/> 社區照顧關懷據點（      年成立）服務時間 _____ <input type="checkbox"/> C 級巷弄長照站（      年成立）服務時間 _____ <input type="checkbox"/> 兒少照顧關懷據點（      年成立）服務時間 _____ <input type="checkbox"/> 新住民服務據點（      年成立）服務時間 _____

	<input type="checkbox"/> 身障樂活補給站（      年成立）服務時間 <hr/> <input type="checkbox"/> 社區成長教室（      年成立）服務時間 <hr/> <input type="checkbox"/> 其他服務（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福利服務方案？	方案
	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"/> 加入祥和計劃

- 請填妥課程申請表及本表（團體資料簡介），傳真至 3979680 或 E-Mail：  
women@kcg.gov.tw
- 傳真或 E-Mail 後請電洽 3979672\*23 陳惠玲 確認有無收到，以免失誤。
- 111/3/31(四)下午 2 點於婦女館演講廳辦理執行說明會，請預留時間，報名表另行通知。