

高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心

邀請宣導演講申請表

112.02 製

申請單位	
活動時間	____年____月____日(星期) ____時____分 至 ____時____分
活動地點	高雄市____區____路(街)____號 場地：_____
宣導對象	<input type="checkbox"/> 通報人員(如醫事、社工、教育、保育、警察、移民業務人員…等) (如參與人數較少，請結合鄰近單位共享資源) <input type="checkbox"/> 校園學生，年級：_____ <input type="checkbox"/> 社區民眾(以 30 人以上為宜) <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 其他_____
宣導主題 (可複選，並請配合各主題宣導時間)	<input type="checkbox"/> 家庭暴力防治觀念(含法令、處理流程、服務內容、目睹兒少概論…等) 宣導人數：約_____人，時間以 60 分鐘為原則 <input type="checkbox"/> 目睹家庭暴力兒童及少年服務(含辨識、身心影響、後續處理…等) 宣導人數：約_____人，時間以 60 分鐘為原則 <input type="checkbox"/> 兒童及少年保護防治(含法令、觀念、後續處理…等) 宣導人數：約_____人，時間以 60 分鐘為原則 <input type="checkbox"/> 性侵害防治觀念(含法令、處理流程、服務內容…等) 宣導人數：約_____人，時間以 60 分鐘為原則 【註：宣導對象若為校園學生，請優先運用學校教育資源辦理。】 <input type="checkbox"/> 各類保護案件通報知能(含法令、通報種類及流程、錯誤案例分析…等) 宣導人數：約_____人，宣導對象限責任通報人員，時間以 90 分鐘為原則
宣導方式	<input type="checkbox"/> 專題講演 <input type="checkbox"/> 影片 <input type="checkbox"/> 活動
可提供使用設備 (請確實勾選)	<input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> CD/DVD/VCD 播放器 <input type="checkbox"/> 簡報筆 <input type="checkbox"/> 無線/有線麥克風 <input type="checkbox"/> 大螢幕或布幕 <input type="checkbox"/> 網際網路/wifi <input type="checkbox"/> 電子白板
聯絡方式	聯絡人：_____ 職稱：_____ 電話：_____ Mail 信箱：_____
講師鐘點費	<input type="checkbox"/> 申請單位自付(1hr/\$ _____) <input type="checkbox"/> 無提供講師費
特殊需求(自填)	Ex: 希望對某議題、事件加強宣導；對講師需求…等

申請回復宣導評估表 (以下欄位請空白，由家防中心填寫)

<input type="checkbox"/>	由本中心_____組_____社工/督導前往宣導， 連絡電話_____。
※請貴單位於課程前 1 週與講師再行聯繫。	

*請於活動前三星期提出申請，填妥申請表後回傳本中心，並來電與承辦人陳先生確認。

聯絡電話：(07)535-5920 分機 216，傳真：(07)335-7762，電子信箱：leon4500@kcg.gov.tw

承辦單位

會辦單位

副主任

第一層決行

擬辦：

敬會

一、 本案宣導日期為__年__月__日
()，申請主題：家暴目睹兒少
性侵害兒少保各類通報知能，
擬請_____組協助派員，過
程中請拍照，結束後惠予紀錄表正本
及滿意度調查表。

成人保護組

主任

二、 請講師以公出自假公差方
式前往宣導。

性侵害防治組

兒少保護組

專線救援組