

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心
115 年度委託辦理身心障礙者職業訓練計畫「養生紓壓技能班」招生簡章

主辦機關	高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心		
承辦單位	社團法人高雄市視障關懷發展協會		
訓練職類名稱	【按摩、美體等一般服務相關職類】/養生紓壓技能班		
核准日期與文號	115 年 03 月 12 日高市博訓教字第 11570084200 號函		
單位勞工保險證號	09002873H		
核定人數	10 人	訓練期程/時數	7.5 月/900 小時
訓練時段	上午 8:00 至下午 17:00(8 小時/天)		
報名開始日期	即日起	報名結束日期	115 年 03 月 19 日
訓練性質	<input checked="" type="checkbox"/> 日間養成 <input type="checkbox"/> 在職進修		
課程內容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學科：基礎生理與解剖學、病理學、腳底按摩基礎理論、按摩手法教學、運動生理學理論、學術科模擬考等。 2. 術科：腳底按摩基本手法、腳底按摩調理手法、經穴學、運動生理學實作、芳香療法、按摩手法實作、經絡推拿、基本手法、職場手法、應用實習等。 3. 就業準備：團體課程、性侵害防治及保護課程、養生茶飲、勞動教育、自我行銷、防火安全、職涯規劃、團體課程、體適能課程等。 		
課程目標	<ol style="list-style-type: none"> 1. 讓學員習得專業技能，且能透過課程達到自我提升之功能，並獲得自信心幫助其就業。 2. 藉由課程使學員學習社交技巧，培養人際關係。 3. 協助參訓之視障者考取丙級證照，增加受訓視障學員之就業機會。 4. 透過輔導員協助參訓者在訓與就業期間必要支持，期待結訓後可輔導 7 成以上學員獲得就業機會，順利進入職場發揮所長，穩定就業。 		
訓練地點	鳳西國中和平樓 2 樓教室(高雄市鳳山區興中里光華路 69 號) (捷運鳳山站 1 號出口可步行抵達)		
聯絡人	李佩燕 社工	聯絡電話	(07)387-8187
課程開始日期	民國 115 年 03 月 30 日	課程結束日期	民國 115 年 10 月 29 日
甄試日期	民國 115 年 03 月 24 日	報到日期	民國 115 年 03 月 30 日
甄試項目	<ol style="list-style-type: none"> 1. 基本體能(25%) 2. 專業技能測驗(15%) 3. 情境評量(30%) 4. 個人晤談(30%) 		
目前課程揭露管道	高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心(高雄市三民區十全三路 101 號) 高雄市政府勞工局(高雄市前鎮區鎮中路 6 號)及各就服站 高雄市身心障礙團體聯合總會(高雄市苓雅區五福三路 149-1 號 7 樓) 財團法人愛盲基金會(高雄市三民區博愛一路 366 號) 社團法人高雄市盲人福利協進會(高雄市苓雅區光華一路 12 號) 財團法人台灣盲人重建院(高雄市左營區博愛二路 198 號 4 樓之 2)		
備註	報名地點：高雄市視障關懷發展協會（三民區覺民路 91 號） 本班恕不受理通訊報名		

	學歷	不拘	年齡	15 歲以上	
受訓資格	其他條件	1. 具就業意願之身心障礙者。 2. 未領有丙級以上按摩技術士證者。 3. 無法定傳染性疾病及具生活自理能力者。 4. 本班以視障者優先。			
訓練方式	學科	採集中講授、分組研討、配合輔具教材反覆練習以增加學習效果。	課程編配	一般學科	194 小時
	術科	<u>一般術科：</u> 靈活運用「示範」及「考核」兩步驟教學法，藉由老師的示範，學員實做練習再經過老師評核並指導其不足之處，使學員獲得純熟技能。 <u>應用實習：</u> 透過到校外實習的機會，讓學員實際體驗職場生態，在服務客人的過程中，達到社會參與及人際互動的目的。		專業學科	156 小時
術科				490 小時	其他時數
報名者繳交資料欄	1. 以正楷詳細填寫報名表一張 2. 身分證正反面影本 3. 身心障礙證明正反面影本 4. 檢附近期半年一張 1 吋照片 5. 勞工保險被保險人投保資料表(申請日期為 115 年 03 月 10 日後) 6. 報名參訓切結書 7. 職業訓練推介單及就業保險職業訓練生活津貼給付申請書及給付收據(具非自願離職身分者必繳)				

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心
115 年度委託辦理身心障礙者日間養成職業訓練計畫
「養生紓壓技能班」報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請貼最近半年 半身彩色 一吋照片
出生日期	年 月 日	身分證		
最高學歷	學校	科(系)	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	
連絡電話	日()	手機:		
戶籍地址				
通訊地址				
緊急聯絡人		稱謂	電話	日() 夜() 手機

甄試時是否需要輔具協助? 不需要 需要輔具或協助服務，輔具或協助服務為：

我已詳閱「招生簡章」及「報名參訓切結書」有關請領職訓生活津貼相關規定，並確認本人身分：

一般失業者※不確定是否有非自願離職身分者，請於報名截止日前至各區就業服務站確認。

就業保險法認定之非自願離職失業者。
(非自願離職失業者，請務必於報名截止日前，至公立就業服務機構開立「職業訓練推介單」及「就業保險職業訓練生活津貼給付申請書及給付收據」報名；錄取與開立推介單須相同職類，方可請領職業訓練生活津貼)。

如何得知職業訓練訊息?(可複選)

捷運車箱廣告 捷運燈箱廣告 捷運電視廣告 輕軌彩繪列車 小勞向前行(FB) YOUTUBE 廣告
聽廣播 看電視 就服站 學校老師告知 身障社團 醫院 社區復健中心 博訓中心網頁
本單位簡章 成果展/市集活動 家人告知 朋友告知 其他，請說明：

<p>請黏貼身心障礙證明正面影本 (請確認有效期限)</p>	<p>請黏貼身心障礙證明反面影本</p>
------------------------------------	----------------------

以下欄位由訓練單位填寫

證件不齊，尚缺：
身心障礙證明正反面影本 勞工保險被保險人投保資料表 報名參訓切結書
職業訓練推介單及就業保險職業訓練生活津貼給付申請書及給付收據(具非自願離職身分者必繳)
為維護雙方權益，請報名者接獲單位通知補件後，於指定日期前補齊，否則視為缺件不予受理

證件齊全受理報名。日期： 年 月 日 親自 委託 通信 報名。

職重系統查詢身分檢核：
歷史職訓、訓後就業查詢及列印 非自願離職失業者身分查核及列印
負責人身分查核及列印

【個資使用說明】

依據個資法，有關您這次參加本職類之甄試，會將您報名時所填內容及晤談之資料，在錄訓後登打於勞動部勞動力發展署開發之資訊系統內，供訓練與輔導之使用。

【生活津貼說明】

請領職業訓練生活津貼須知：

- 1、如同時具有非自願離職身分之失業者應依就業保險法規，需於報名截止日前先至公立就業服務機構安排職訓諮詢，經適訓評估後持該機構開立之「職業訓練推介單」及「就業保險職業訓練生活津貼給付申請書及給付收據」報名參訓，經甄試錄訓後，優先以非自願離職身分申請「就業保險法」職業訓練生活津貼（由勞工保險局發放），否則將依「就業促進津貼實施辦法」規定，不予核發該辦法之職業訓練生活津貼，且系統會持續勾稽至結訓後 2 年，若發現有違反規定之情形，將撤銷及追繳已領取之津貼；另錄取與開立之「職業訓練推介單」須相同職類者，方可請領職業訓練生活津貼。
- 2、身心障礙者二年內依「就業促進津貼實施辦法」、「就業保險法」領取之職業訓練生活津貼及政府機關其他同性質之津貼或補助，合併領取最長以一年為限；「就業促進津貼實施辦法」之訓練生活津貼請領金額為現行基本工資 60%。
- 3、依規定已無職業訓練生活津貼與身心障礙生活補助擇一領取之限制，故領取職業訓練生活津貼不影響原有身心障礙生活補助之請領，但若有領取中低、低收入戶之補助者，領取當年度職業訓練生活津貼會納入家庭總收入合計，提醒報名者須注意是否會影響申請下一年度中低、低收入戶之補助申請。（若有相關疑問者，可洽各區公所社會課）
- 4、有下列情形者，受訓期間不得請領職業訓練生活津貼：
 - (1)已領取公教人員保險養老給付、勞工保險老年給付、軍人退休俸、公營事業退休金(惟符合社會救助法低收入戶或中低收入戶資格、領取中低收入老人生活津貼或身心障礙者生活補助費者除外)。
 - (2)受訓期間另在其他公司行號參加勞保者【含入訓前在公司行號參加勞保（職業工會除外）於入訓日尚未退保者】。
 - (3)當期次訓練如已領有「就業保險法」之失業給付或職訓生活津貼，則不得同時請領「就業促進津貼實施辦法」之職訓生活津貼。
- 5、於領取津貼期間已就業或另於公司行號參加勞保、中途離訓、遭訓練單位退訓者，將不再核發職業訓練生活津貼。

【報名同意書】

- 一、本人已詳閱上述說明與訓練單位所提供招生簡章，告知訓練單位服務項目、學員權利保障、學員應配合及其他相關事項，並由學員或其代理人簽章確認，且願遵守相關規定，另已確認所填寫及檢附資料（含報名參訓切結書）正確無誤，如有偽造應自負法律責任。另同意由訓練單位與高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心基於甄試事務、錄取公布、各項統計、證書與相關訊息之必要(含甄試與訓練照片)，本人所提供之個資得為蒐集、處理及利用。
- 二、本人同意貴單位追蹤查詢個人勞工保險相關資料，以確認資料正確性及輔導就業成果所需。
- 三、本人同意將報名時所填之各項資料與晤談內容供貴單位訓練與輔導使用，並配合結訓後各項就業推介，或至合作廠商就業，絕無異議，若有違誤，願負法律責任。
- 四、本人同意參加訓練過程中所產出個人或共同實習成品(除食材等消耗性物品外)，應視辦理職類屬性繳回，並由訓練單位擇優提供成果評鑑或展示使用，餘下作品再由雙方協議領回或由訓練單位保管留存。

此致「社團法人高雄市視障關懷發展協會」、「高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心」

報名人簽章：_____

法定代理人簽章：_____

(未簽章者視同未完成報名手續)

身分證統一編號：_____

※未滿 20 歲者或受監護宣告者須經法定代理人(父母或監護人)同意

中華民國 115 年 月 日

報名參訓切結書

本人 報名參加 社團法人高雄市視障關懷發展協會 辦理 養生紓壓技能班 訓練課程，約定事項如下：

1. 本人已詳閱招生簡章規定，並已確認非在職勞工、自營作業者、公司或行(商)號負責人，且符合相關資格條件(資格條件詳如附註)。如有不實，本人願意放棄參訓資格及申請職業訓練生活津貼資格，並負一切法律責任。
2. 本人同意由政府機關及其委託單位、公立就業服務機構、公立就業服務據點或職業訓練單位查詢其職業訓練、就業保險、勞工保險、勞工職業災保險、勞動部勞動力發展署網際網路就業服務系統以及資遣通報系統等相關資料至蒐集目的消失為止，本案之個人資料，將依個人資料保護法規定辦理，若不同意查詢個人相關資料，將無法進行資格審核處理作業。

此致 社團法人高雄市視障關懷發展協會
及高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心

立切結書人： (簽名或蓋章)

身分證明文件字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

(未成年者須經法定代理人(父母或監護人)同意)

法定代理人： (簽名或蓋章)

身分證明文件字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中華民國115年 月 日

請黏貼身分證正面影本

請黏貼身分證反面影本

附註：

- 一、身分應符合年滿十五歲以上或國中畢業未就業，無勞工保險、公教人員保險或軍人保險在保中。
- 二、報名之班級如具有學歷、工作經驗或證照限制，應具備報名班別所規定之畢業證書、證明文件、工作證明文件或技術士證照。
- 三、如同時具有符合「就業保險法」第十一條規定非自願離職者身分及「就業服務法第二十四條第一項各款所列特定對象失業者身分時，應依「就業促進津貼實施辦法」規定，優先以就業保險被保險人非自願離職者身分請領「就業保險法」所定之職業訓練生活津貼。但如發現二年內曾領取「就業保險法」及「就業促進津貼實施辦法」職業訓練生活津貼合計超過六個月者(身心障礙者為十二個月)，將依規定追繳溢領之「就業促進津貼實施辦法」職業訓練生活津貼。
- 四、有下列情事之一者，不得報名，但經職業重建窗口進行適性、適訓專業評估確有職能落差之參訓需求，且訓練單位尚有缺額可供訓練時，不在此限：
 - (一)結訓學員尚處於訓後三個月內之就業輔導期間。
 - (二)開訓日前一年內曾參加本署、分署或地方政府自辦、委外或補助辦理之職前訓練課程，且因請假、曠課時數或其他可歸責於學員事由而被退訓。
 - (三)開訓日前二年內重覆參加相同班名、訓練時數亦相同之訓練課程。
 - (四)開訓日前二年內已有二次職前訓練參訓紀錄，且其訓後三個月內均無就業效果或紀錄。但可提供二年內確有受僱事實證明文件者，不在此限。