


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「節慶花禮與綠植手作實務班」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	社團法人中華民國百工職人培育協會		
訓練職類名稱	自由提案職類/節慶花禮與綠植手作實務班		
核准日期與文號	115 年 4 月 9 日高市博訓教字第 11570124700 號		
單位勞工保險證號	09003715A		
核定人數	10 人	訓練期程/時數	2 個月/60 小時
訓練時段	每週二（晚上 06：30～晚上 09：30）（3 小時/天） 每週六（上午 09：00～下午 04：00）（6 小時/天）		
報名開始日期	即日起	報名結束日期	115 年 07 月 17 日
訓練性質	<input type="checkbox"/> 日間養成 <input checked="" type="checkbox"/> 在職進修		
課程內容	療癒多肉植物設計、手綁花束、節慶花藝設計教學課程		
課程目標	<p><b>技能培育與專業提升：</b> 課程旨在訓練學員掌握花藝花禮與綠植栽培手作的基礎技法，並使其了解如何運用合適素材與技法創作符合節慶送禮、居家佈置與商業空間需求的商品。此外，也強調提升勞動力專業技能與職場倫理，樹立「職人」優勢。</p> <p><b>儲備第二專長與職涯發展：</b> 本計畫以儲備第二專長為導向，提供身心障礙者在職者習藝進修的途徑，為日後的轉職或創業需求奠定技能基礎。課程中特別強化「作品即商品」的思維，鼓勵學員貼近市場需求，並開拓如個人工作室、網路銷售、市集擺攤或園藝輔療教學助理等多元就業管道。</p> <p><b>身心療癒與心理支持：</b> 結合園藝輔療理念，透過植物栽培與創作過程舒緩情緒，並在學習中培養學員的耐心、專注力與自我肯定感。這不僅能提升生活品質，也讓花藝與園藝成為身心療癒與社會參與的重要媒介。</p> <p><b>結合永續趨勢與在地經濟：</b> 響應「2050 淨零排放」政策，課程將低碳概念與環保再生媒材融入花藝設計，建立兼具美感與永續價值的商業模式。同時，課程亦對接高雄市文創產業、商業空間佈置及會展經濟帶動的人力需求。</p> <p><b>實務應用與認證鼓勵：</b> 除了技術指導，課程也鼓勵學員參與街頭藝人證申請機制，透過藝術市集的展演銷售機會，積累持續創作的能量與實務展售經驗。</p>		
訓練地點	高雄市三民區德北街 170 號（德北十全十美聯合里活動中心）		
聯絡人	鄭小姐/王小姐	聯絡電話	07-2360262
課程開始日期	民國 115 年 07 月 28 日	課程結束日期	民國 115 年 09 月 12 日
甄試日期	民國 115 年 07 月 22 日	報到日期	民國 115 年 07 月 28 日
甄試項目	1.筆試測驗（50%）：選擇題（職業安全衛生、環境保護、節能減碳）。 2.面試晤談（50%）：參訓歷史、求職歷程、工作經驗、生涯規劃及適訓綜合評估等。		
目前課程揭露管道	百工職人培育協會 FB 臉書 <a href="https://www.facebook.com/dystcs.kh">https://www.facebook.com/dystcs.kh</a> 博愛職業技能訓練中心官網 <a href="https://poai.kcg.gov.tw/Default.aspx">https://poai.kcg.gov.tw/Default.aspx</a> 索取簡章處：百工職人培育協會：高雄市三民區九如二路 512 號 2 樓 本市各就業服務站		
備註			

受訓資格	學歷	不限	年齡	15 歲以上	
	其他條件	持有身心障礙證明之在職者優先			
訓練方式	學科	採講授及示範教學方式	課程編配	一般學科	0 小時
				專業學科	0 小時
	術科			60 小時	
	就業準備			0 小時	
報名者繳交資料欄		(1)現場或郵寄（掛號）報名表(高雄市三民區九如二路 512 號 2 樓 百工職人培育協會 收) (2)身分證(正、反面)影本(須清楚) (3)證件照 1 張(尺寸不限) (4)身心障礙證明(正、反面) 影本 (須清楚) (5)在職文件(EX：勞保明細表、在職證明、有效識別證正反面或其他在職證明文件) <b>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</b>			

報名表可郵寄（掛號）：高雄市三民區九如二路 512 號 2 樓 百工職人培育協會 收

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「節慶花禮與綠植手作實務班」報名表

姓名		出生日期	年	月	日
身分證		電話	手機		
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科	畢業學校			
	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士	科(系)			
通訊住地					
緊急聯絡人		手機	稱謂	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 兒子 <input type="checkbox"/> 女兒 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
報名身分別	<input type="checkbox"/> 在職者 <input type="checkbox"/> 待業者	公司名稱／職稱			
甄試時是否需要輔具協助？	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要輔具或協助服務，輔具或協助服務為：				
如何得知職業訓練訊息?(可複選) <input type="checkbox"/> 捷運車箱廣告 <input type="checkbox"/> 捷運燈箱廣告 <input type="checkbox"/> 計程車車體廣告 <input type="checkbox"/> 臉書(FB) <input type="checkbox"/> IG 短影音 <input type="checkbox"/> YOUTUBE 廣告 <input type="checkbox"/> 聽廣播 <input type="checkbox"/> 電視廣告 <input type="checkbox"/> 就服站 <input type="checkbox"/> 便當盒廣告 <input type="checkbox"/> 公車廣告 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 輕軌車體廣告 <input type="checkbox"/> 博訓中心網頁 <input type="checkbox"/> 學校老師告知 <input type="checkbox"/> 社團 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 社區復健中心 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 訓練單位告知 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：					
請黏貼身心障礙證明正面影本 (請確認有效期限)			請黏貼身心障礙證明反面影本		
請黏身分證正面影本			請黏貼身分證反面影本		

在職證明文件

(EX：勞保明細表、在職證明、有效識別證正反面或其他在職證明文件)

**【報名同意書】**

- 一、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，在錄訓後登打於職重系統，供訓練與輔導之使用。
- 二、本訓練課程提供身心障礙者技能提升或轉業準備之訓練，以達成穩定就業之目標，課程全額補助，惟未提供訓後就業輔導與職業訓練生活津貼。
- 三、本人已確認訓練單位所提供訓練課程、服務項目、學員權利保障、學員應配合與及其他相關事項，並由學員或其代理人簽章確認，且願遵守相關規定，並已確認所填寫及檢附資料正確無誤，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。
- 四、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、職重系統與職重窗口使用，絕無異議，若有違誤，願負法律責任。
- 五、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 社團法人中華民國百工職人培育協會

報名人簽章：\_\_\_\_\_ (未簽章者視同未完成報名手續)

中華民國 115 年 月 日