

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心 110 年度委託辦理身心障礙者第二專長(進修)職業訓練計畫「百變氣球魔術實務班」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		高雄市私立大榮高級中學		
訓練職類名稱		自由提案職類		
核准日期與文號		民國 110 年 9 月 17 日高市博訓教字第 11070324200 號		
保險證號		09001316Y		
核定人數		12 人	核定訓練期程/時數	2 個月/42 小時
訓練時段		每週一、三、五 晚上 06：30 至 09：30（3 小時/天）		
報名開始日期		即日起	報名結束日期	民國 110 年 06 月 09 日
訓練性質		☐ 日間養成 ☒ 第二專長(進修)		
課程內容		卡通、節慶、會場、生日派對、畢業典禮等佈置與造型氣球教學 實作作品:愛紗公主、熱帶魚、角落生物等 生活魔術教學、街頭藝人表演藝術與考照輔導		
課程目標		主要在使學員學會基礎與進階氣球造型技巧、氣球造型結合會場佈置實務之運用、表演藝術整合應用（魔術與街頭藝人展演）等項專業技能，可以讓身障者發揮自我創意且能夠開發潛能，進而連結高雄市「亞洲新灣區」營運，所帶來會展周邊產業暨商業活動之人力需求。		
訓練地點		大榮中學(鼓山區大榮街 1 號)		
聯絡人		鄭美美	聯絡電話	07-5613281#167
課程開始日期		民國 110 年 9 月 13 日	課程結束日期	民國 110 年 10 月 20 日
甄試日期		民國 110 年 9 月 9 日	報到日期	民國 110 年 9 月 13 日
甄試項目		日期：110/9/9(四) 晚上 07:00 方式：口試 100% （學員參訓歷史、求職歷程、工作經驗、生涯規劃及適訓綜合評估等） 地點：大榮中學(高雄市鼓山區大榮街 1 號)		
目前課程揭露管道		1. 網站：大榮中學-推廣教育中心 FB (https://www.facebook.com/dystcs.kh) 博愛職業技能訓練中心 (http://poai.kcg.gov.tw/) 2. 索取簡章地址：高雄市鼓山區大榮街 1 號（大榮中學-實習處）		
備註				
受訓資格	學歷	不限	年齡	年滿 15 歲以上
	其他條件	報名者需經職業能力評估具備參加職類訓練之意願及潛能等基本條件，需通過訓練單位評估者，以未曾參加博訓中心委託辦理第二專長(進修)訓練之在職者優先錄取，如有下列情事之一者，不予錄訓：		

		(一) 開訓日前一年內曾參加勞動部勞動力發展署及其分署或地方政府自辦、委外或補助辦理之在職訓練課程，且因請假、曠課時數或其他可歸責於學員事由而被退訓。 (二) 報名者為當年度日間養成與第二專長(進修)職訓計畫參訓者（班期結束者不在此限）。 (三) 報名者如與已報名或參訓中的課程有時段重疊情形，只能擇一參訓，若與參訓中課程時段重疊，即不得報名，以有效利用訓練資源。			
訓練方式	學科	一、從認識氣球起源暨材料特性和工具運用，繼而講解作品與介紹技法，循序漸進透過統一說明和講解示範，再經由互動體驗練習及實作指導中感受氣球藝術創作之樂趣，進而激發個人創意巧思逐漸奠定深厚的技能基礎。 二、藉由魔術的巧妙原理及實際學習演出，進而探索魔術背後的科學秘密，可提升分析和思考之能力。 三、依據學員障別及學習能力提供必要輔助及個別指導。	課程編配	一般學科	0 小時
				專業學科	0 小時
	術科			術科	42 小時
				實習時數	0 小時
報名者繳交資料欄		(1)現場或郵寄報名表（大榮中學-實習處-鄭美美 高雄市鼓山區大榮街1號） (2)身分證(正、反面)影本(要清楚) (3)證件照1張(尺寸不限) (4)身心障礙手冊(正、反面)影本（要清楚） (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)			

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心
110 年度委託辦理身心障礙者第二專長(進修)職業訓練計畫

請勾填報名班別		☐ 金工飾品多元應用創作班 72 小時 ☐ 百變氣球魔術實務班 42 小時			證件照	
姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女			
出 生 期	年 月 日	身 分 證				
電 話	市話	手機				
最 高 學 歷	學校名字：	科 (系)	☐ 畢業 ☐ 肄業			
戶 籍 地 址						
通 訊 住 址	☐ 同上					
緊 急 聯 絡 人		稱 謂		電 話	市話	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：					
報 身 分 別	☐ 在職者 ☐ 待業者		公 司 名 稱	職 稱		
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 ☐ 計程車 ☐ 小勞男孩(FB) ☐ YOUTUBE 廣告 ☐ 聽廣播 ☐ 看電視 ☐ 就服站 ☐ 學校老師告知 ☐ 社團 ☐ 醫院 ☐ 社區復健中心 ☐ 公車廣告 ☐ 報紙 ☐ 垃圾車紅布條 ☐ 垃圾車廣播 ☐ 博訓中心網頁 ☐ 家人告知 ☐ 朋友告知 ☐ 其他，請說明：						☐ 願意 ☐ 不願意 收到職訓、就業相關訊息
職重系統查詢身分檢核(訓練單位填寫): ☐ 歷史職訓、訓後就業查詢及列印						
【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、本項計畫系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，爰此，本訓練課程全額補助，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。						
此致「高雄市私立大榮高級中學」						
報名人簽章：_____ 身分證統一編號：_____						
(未簽章者視同未完成報名手續)						
法定代理人簽章：_____ 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 110 年 月 日						

請黏貼身心障礙手冊正面影本
(請確認有效期限)

請黏貼身心障礙手冊反面影本

請黏貼國民身分證正面影本

請黏貼國民身分證反面影本

在職證明文件