

社團法人中華民國領航弱勢族群創業暨就業發展協會

函

機關地址：台北市南港區玉成街二〇一巷八弄十四號一樓
聯絡地址：台北市萬華區西園路二段 261 巷 12 弄 44 號 1 樓
電話：(02) 2309-3138 傳真：(02) 2303-6285

受文者：全國各大專院校

速別：最速件

密等及解密條件：一般

發文日期：中華民國一〇五年五月九日

發文字號：領何字第一〇五〇〇七〇號

附件：“2016 領航之愛-大專院校身心障礙學生生涯學習成長夏令營”活動簡介、報名參加表、生涯發展意見調查表

主旨：函請 貴校協助鼓勵 貴校身心障礙學生報名參與本會所舉辦
“2016 領航之愛-大專院校身心障礙學生生涯學習成長夏令營”敬
請 查照為盼。

說明：

- 一、本會將於民國一〇五年八月五、六、七日(計三天兩夜)假新北市金山青年活動中心舉辦“2016 領航之愛-大專院校身心障礙學生生涯學習成長夏令營”，敬請 貴校推薦並鼓勵 貴校之身心障礙學生積極報名參加。
- 二、參與本次活動之身心障礙學生活動費用一律免費，並每位學生享有壹佰萬元團體平安保險。
- 三、活動受理報名日期及方式：即日起至一〇五年六月三十日止，參與活動身心障礙學生必須將填好的報名參加表與生涯發展意見調查表，附上身心障礙手冊影本，在截止日前掛號郵寄或傳真至本會。註：報名表等相關資料若不敷使用，可自行影印。
- 四、若有未盡事宜，請歡迎來電詢問。電話：(02)2309-3138 傳真：(02)2303-6285

理事長 何敬歐

§ 2016 領航之愛一

大專院校身心障礙學生生涯學習成長夏令營

報名參加表

(本表可自行影印)

NO. _____

身心障礙學生基本資料	姓 名		性 別		血 型	
	身份證字號		出生年月日		身 體 高 重	公分 公斤
	戶 籍 地 址				電 話	()
	連 絡 地 址				電 話	()
	暑期連絡地址				電 話	()
					手 機	
	緊急事件連絡人	※請家長簽名			電 話	()
					手 機	
	緊急連絡地址					
	殘障手冊字號		障 別	障 度		
學校基本資料	校 名					
	地 址					
	輔導單位名稱		連絡人			
	輔導單位電話		傳 真	()		
備 註 欄	1. 請利用此欄描述您的障礙別與程度，以利我們營會活動及生活活動上的安排。					
	2. 若有義工協助上、下車是否尚有不便之處？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若尚有不便請說明狀況：_____					
	3. 在營會活動期間尚有其他需要我們協助及特殊服務事項(如：吃素、吃藥)？ 請說明之？※若有特殊情形，請家長或輔導老師務必填明。					

※報名注意事項：

- 活動經費得之不易，為避免資源浪費，敬請同學報名後務必參加，便於本會人數上統計，以利平安保險投保、訂車位、訂房、大會手冊編輯等工作事項。
- 由於本次活動名額有限，採以報名時間優先順序額滿為止。故請同學報名後務必準時參與活動，以免影響其他同學權益。

大專院校身心障礙學生生涯學習成長夏令營

1. 請各位名參與夏令營的身心障礙同學們，務必配合用心填寫，以利活動籌備與進行。
2. 我們會將各位同學所提供意見，事先整理造冊，除提供給準備各項議題講述的講員，期盼課程安排能達到為各位同學解惑功能外，並呈送政府相關主管機關參考！

生涯發展意見調查表

一、您完成現階段求學生涯後，試問您下階段生涯安排是什麼？

☐ 繼續升學(請繼續回答二、三) ☐ 就業(請直接回答四、五) ☐ 創業 ☐ 其他

二、您下階段生涯發展選擇繼續升學的原因為何？(非選擇繼續升學者免填)

答：

三、您繼續決定朝升學生涯方向發展到目前為止尚有那些困擾？需要外界支援的是什麼？
(非選擇繼續升學者免填)

答：

四、您下階段生涯發展選擇就業的原因為何？(非選擇就業生涯者免填)

答：

五、您下階段所準備就業生涯發展方向，到目為止尚有那些困擾？需要外界支援協助是什麼？(非選擇就業生涯者免填)

答：

六、除上述 5 個問題目外，您對此次夏令營課程中的生涯規劃、升學、就業、創業與資訊就業技能等議題，提供您關切與關心的意見或是想了解的方向？

(1) 生涯規劃：

(2) 升學：

(3) 就業：

(4) 就業市場環境：

(5) 資訊就業技能：