

(附件 1)

## 社團法人桃園市康復之友協會 115 年(4-6 月)桃園市社區樂活補給站服務計畫招生簡章

- 一、活動時間：115 年 04 月 01 日至 115 年 06 月 30 日
- 二、活動地點：本協會 70、74 號會館與桃園市境內。
- 三、活動費用：所需費用由衛生福利部社會及家庭署補助，不足經費由本會自籌，學員無須另行繳費。
- 四、參加對象：
  - 1.居住桃園市持有身障證明的 15-64 歲身心障礙者。
  - 2.基於補助不重複原則，凡具社政單位教養生、教育單位在校生、醫療單位住院、日間留院、社區復健中心與庇護工作坊及其他相關身分者不得參加本案。
  - 3.本活動招生名額超過服務人數時，以目前居住社區且未接受其他社會服務之身障者優先錄取。
- 五、課程規劃：
  - 1.115 年 04-06 月樂活課程規畫分別於每週一、二、五、六，09：00 - 14：30，四天不同且多元的課程內容，每天服務至少 15 名身心障礙者。
  - 2.報名者可選擇參加其中兩天的活動並持續參加，以利講師教學，依規定每人每週的上課時數不得超過 10 小時。
  - 3.本團體屬開放性團體，歡迎隨時報名；學員經協會社工評估後，填寫報名表即可參加活動。

**報名方式：持身心障礙證明、身分證至本協會報名**

**地 址：桃園市中壢區福壽一街 70 號**

**聯絡電話：03-4627933，03-4627920 宋庭穎個管員**

**傳 真 機：03-4627852**

## 115年(4-6月)桃園市社區樂活補給站服務計畫預定課程表

(訓練起迄時間：115年04月01日至115年06月30日)

備註：課程內容會因氣候、災變等因素影響而臨時更改 (1150115)

週別	日期	時間	星期一	星期二	星期五	星期六	
1	04/03~04/04	09:00~14:30 12:00 至 12:30 【午休】					
2	04/06~04/11		每星期一 課程：食材生產介紹 講 師：吳合翱 生服員：黃庭妍				
3	04/13~04/18						
4	04/20~04/25						
5	04/27~05/02						
6	05/04~05/09						
7	05/11~05/16		課程：客家美食及中式餐點料理訓練 講 師：吳合翱 生服員：黃庭妍	每星期二 課程：地方巡禮及戶外心靈 講 師：葉忱 生服員：黃庭妍	每星期五 課程：和樂共親職 講師：李郭貴珠 生服員：黃庭妍	每星期六 課程：藝起創作趣 講 師：蔡吳宇 生服員：黃庭妍	
8	05/18~05/23						
9	05/25~05/30						
10	06/01~06/06						
11	06/08~06/13						
12	06/15~06/20						
13	06/22~06/27						
14	06/29~06/30						

(附件 2)

## 社團法人桃園市康復之友協會

### 115 年(4-6 月)桃園市社區樂活補給站服務計畫 學員報名表

報名日期	年 月 日	代報名單位	
個案來源	<input type="checkbox"/> _____ 社區 <input type="checkbox"/> _____ 康復之家 <input type="checkbox"/> _____ 醫院 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 介紹		
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日	年 月 日	身分證字號	
身心障礙證明	障別：_____		
	程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		
婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
學歷	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		
電話	電話/手機：_____		
地址			
緊急聯絡人	姓名：_____      與學員關係：_____		
	(H)：_____      (手 機)：_____		
參加日	115 年(04-06 月) <input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 週六		
交通工具	<input type="checkbox"/> 搭乘公車 <input type="checkbox"/> 自行開車 <input type="checkbox"/> 步行 (約_____分鐘) <input type="checkbox"/> 騎乘機車 <input type="checkbox"/> 騎乘腳踏車 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
餐點	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食		