

# 台北市學習障礙者家長協會 函

機關地址：10669 台北市大安區和平東路3段36號11樓

E-mail: [tppald@gmail.com](mailto:tppald@gmail.com) 傳 真：02-2736-3694

聯絡人：專員 蘇郁雅 電話：02-2736-0297 分機 807

受文者：桃園市政府教育局

發文日期：中華民國 105 年 3 月 9 日

發文字號：學障(北)字第 10503006 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：「職業試探~向左走向右走夏令營」活動招生簡章及報名表各乙份

主旨：檢附本會「職業試探~向左走向右走夏令營」活動招生簡章及報名表乙份，敬請函轉 貴處所屬之國民中學，鼓勵需要的學生踴躍報名參與，敬請 查照。

說明：

- 一、為協助學習有困難的學生，認識及體驗各個職業類科的特色，本會將於105年7月4日至105年7月8日，針對國中階段學習有困難的學生，辦理「職業試探~向左走向右走夏令營」活動，藉此活動發掘自己的興趣與潛能，並對未來的生涯有初步的規劃。
- 二、關於活動相關訊息及報名方式，敬請至本會網站查詢與下載，也可E-mail至本會索取活動簡章。
- 三、本會網址：<http://www.tppald.org.tw>。

正本：台北市政府教育局、新北市政府教育局、基隆市政府教育處、桃園市政府教育局

副本：本會

理事長 李 黛 宜

特殊教育科 105/03/11 13:26



121050019083 有附件



48



# 職業試探~向左走向右走夏令營

## 活動簡章

因應十二年國教，大部份的國中生將會選擇繼續升學或培養一技之長，然而應該如何發掘學生的興趣、潛能及優勢呢？則是學生及師長所需面對的課題。

有鑑於此，學習障礙者協會將與台北市五所職業學校合作，透過各種方式讓學生認識不同的職業類科，並提供各種試探活動讓學生能多方面的認識自己。

~歡迎國中階段的學生一起來參與活動~

◎活動目的：協助國中階段的學習障礙學生及弱勢家庭學生，認識及體驗各個職業類科的特色，進而發掘自己的興趣與潛能，並對未來的生涯有初步的規劃。

◎主辦單位：中華民國學習障礙協會、台北市學習障礙者家長協會

◎合辦單位：國立台北教育大學、臺北市立南港高級工業職業學校、臺北市私立開南高級商工職業學校、臺北市私立育達高級商業家事職業學校、臺北市立士林高級商業職業學校。

◎活動時間：105 年 7 月 4 日至 105 年 7 月 8 日(上午 9 點至下午 16 點；共五整天)

◎活動地點：(因應活動內容的不同，故每日活動地點皆有所不同)

| 地點                | 地址                 |
|-------------------|--------------------|
| 國立台北教育大學          | 臺北市大安區和平東路二段 134 號 |
| 臺北市立南港高級工業職業學校    | 臺北市南港區興中路 29 號     |
| 臺北市私立開南高級商工職業學校   | 臺北市中正區濟南路一段 6 號    |
| 臺北市私立育達高級商業家事職業學校 | 臺北市松山區寧安街 12 號     |
| 臺北市立士林高級商業職業學校    | 臺北市士林區士商路 150 號    |

◎活動內容：(本會有更改活動內容之權益)

| 日期<br>時間    | 活動第一天<br>7/4(一) | 活動第二天<br>7/5(二) | 活動第三天<br>7/6(三) | 活動第四天<br>7/7(四) | 活動第五天<br>7/8(五) |
|-------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 地點          | 國北教大            | 南港高工            | 開南高職            | 育達高商            | 北士商             |
| 08:30-09:00 | 學員報到            |                 |                 |                 |                 |
| 09:00-12:00 | 相見歡&自我試探活動      | 工業基地大探索         | 型男大主廚(中餐體驗)     | 小小理財家           | 發揮想像與創意的設計世界    |
| 12:00-13:00 | 午餐時間            |                 |                 |                 |                 |
| 13:00-16:00 | 拈花惹草園藝體驗        | 工業操作ing         | 貴婦下午茶(烘焙體驗)     | 慈母手中線(簡易縫紉)     | 結業式             |
| 16:00-17:00 | 學生放學與帶領老師的檢討會時間 |                 |                 |                 |                 |

◎活動參與對象：國中階段(含暑假後升國一)的學習障礙學生及弱勢家庭學生

◎活動參與費用：(含活動教材、餐點、保險...等)

|                  |            |
|------------------|------------|
| 一般民眾(一至二人參與)     | 每人 4,000 元 |
| 一般民眾(三人<含>以上同行)  | 每人 3,400 元 |
| 學障協會的會員子女、低收入戶子女 | 每人 3,200 元 |

\*學障協會會員：係指已繳交 105 年年費的有效會員，若不清楚可來電詢問。

◎報名方式：

1. 報名時間：即日起至 105 年 4 月 30 日(六)止(經審查後還有名額再另外公告)
2. 報名方式：請將「活動報名表(共有兩張)」填妥後，連同匯款繳費收據傳真 (02-2736-3694)或 E-mail([tppald@gmail.com](mailto:tppald@gmail.com))至台北市學習障礙者家長協會，並來電確認是否收到資料。
3. 本會有權審核及婉拒報名者參與，通知錄取時間：105 年 5 月 6 日(五)。
4. 未經錄取者，本會將全額退費；經錄取者，但臨時無法參與者，請務必於活動 105 年 6 月 13 日(一)前來電告知，本會將退還繳費金額之 70%，其餘抵作行政費用，逾時者將不退費。

◎活動家長說明會：

1. 時間：105 年 6 月 25 日(六)下午 13 點至 15 點
2. 地點：全國家長團體聯盟(台北市大安區和平東路二段 134 號之 22)
3. 參與對象：參與活動的學生家長

◎備註：

1. 為協助本會對報名資料的審查，請務必詳填報名表的資料。
2. 經本會通知錄取活動的學生家長，請務必撥空參與「活動家長說明會」。
3. 活動收據一律在「結業式」時交付家長。
4. 若有疑問可於上班時間，透過以下聯絡方式與本會連絡。

◎聯絡方式：

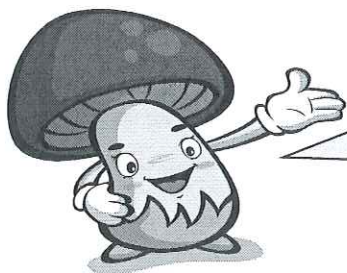
聯絡人：蘇郁雅專員

電話：(02)2736-0297 分機 807、(02)2736-4062 傳真：(02)2736-3694

E-mail：[tppald@gmail.com](mailto:tppald@gmail.com)(主旨註明：暑假職業試探活動)

網址：<http://www.tppald.org.tw>

地址：10669 台北市大安區和平東路三段 36 號 11 樓



想利用暑假發掘孩子的興趣嗎？  
那就快加入職業試探的行列吧！





# 職業試探~向左走向右走夏令營

## 活動報名表

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                        |       |       |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 學生姓名                                  |                                                                                                                                                                                                                                               | 性別       | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                                  | 身高/體重 | 公分/公斤 |
| 出生年月日                                 | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                         | 暑假後升     | 學校名稱：                                                                                                                                  |       |       |
| 身分證字號                                 | (僅供保險用)                                                                                                                                                                                                                                       | 上去的學校與年級 | <input type="checkbox"/> 七年級(國一) <input type="checkbox"/> 八年級(國二)<br><input type="checkbox"/> 九年級(國三) <input type="checkbox"/> 其他_____ |       |       |
| 學生身分                                  | <input type="checkbox"/> 一般學生(非特殊教育學生)<br><input type="checkbox"/> 特殊教育學生<br>(請註明障礙類別：_____ (學障生請註明類型如：閱讀障礙...))                                                                                                                              |          |                                                                                                                                        |       |       |
| 報名資格                                  | <input type="checkbox"/> 一般民眾<br><input type="checkbox"/> 學習障礙協會的會員子女(請填寫會員名字：_____)<br><input type="checkbox"/> 低收入戶子女(請檢附低收入戶證明)                                                                                                            |          |                                                                                                                                        |       |       |
| 家長姓名                                  |                                                                                                                                                                                                                                               | 聯絡手機     |                                                                                                                                        |       |       |
| 家長與學生的關係                              |                                                                                                                                                                                                                                               | 聯絡電話     | (O)<br>(H)                                                                                                                             |       |       |
| 電子信箱                                  |                                                                                                                                                                                                                                               | 學生電話     | (活動當天聯絡用)                                                                                                                              |       |       |
| 通訊地址                                  | □□□-□□                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                        |       |       |
| 若學生有錄取此活動，家長是否能出席105年6月25日(六)的家長說明會活動 |                                                                                                                                                                                                                                               |          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>(說明_____)                                                                     |       |       |
| 在不影響學生活動的情況下，家長是否有意願參與活動的進行。          |                                                                                                                                                                                                                                               |          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>(說明_____)                                                                     |       |       |
| 為使活動進行順利，請務必協助填寫下列資料，謝謝！！             |                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                        |       |       |
| 學生的飲食習慣                               | <input type="checkbox"/> 素食(請註明： <input type="checkbox"/> 奶蛋素； <input type="checkbox"/> 全素)<br><input type="checkbox"/> 葷食(請註明有哪些食物不吃或吃了會過敏的食物：_____)<br><input type="checkbox"/> 其他叮嚀：_____                                                  |          |                                                                                                                                        |       |       |
| 學生的健康狀況                               | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不宜激烈運動 <input type="checkbox"/> 特殊疾病：_____<br><input type="checkbox"/> 易過敏(請註明過敏原，及過敏狀況：_____)<br><input type="checkbox"/> 需服藥(請註明服藥狀況，供參考：_____)<br><input type="checkbox"/> 其他叮嚀：_____ |          |                                                                                                                                        |       |       |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 學生的學習特徵     | <input type="checkbox"/> 認字困難 <input type="checkbox"/> 寫字困難 <input type="checkbox"/> 造句、作文困難 <input type="checkbox"/> 聽話能力差<br><input type="checkbox"/> 閱讀理解困難 <input type="checkbox"/> 空間感差 <input type="checkbox"/> 數學概念困難 <input type="checkbox"/> 極少朋友<br><input type="checkbox"/> 計算困難 <input type="checkbox"/> 語言表達能力差 <input type="checkbox"/> 推理困難 <input type="checkbox"/> 記憶差<br><input type="checkbox"/> 專注力不佳 <input type="checkbox"/> 人際關係不好 <input type="checkbox"/> 動作協調困難 <input type="checkbox"/> 動作慢<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 學生的興趣/專長/喜好 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 學生的人際互動狀況   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 家長的叮嚀與期許    | (若不夠寫，請另外填寫並連同報名表傳給本會，謝謝)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 學生前往活動場地方式  | <input type="checkbox"/> 學生自行前往活動場地 <input type="checkbox"/> 家長陪同前往活動場地<br><input type="checkbox"/> 其他_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

### 同意書

本人同意我的子女\_\_\_\_\_ (學生姓名) 參加台北市學習障礙者家長協會辦理的「職業試探~向左走向右走夏令營」活動，活動期間自 105 年 7 月 4 日至 105 年 7 月 8 日止，本人會要求我的子女遵守活動規範，並準時參與每一天的活動，並同意台北市學習障礙者家長協會將我子女的個人資料提供給保險公司作為活動保險用。

此致

台北市學習障礙者家長協會

立同意書人：\_\_\_\_\_ (家長簽名)

立同意書人的子女：\_\_\_\_\_ (學生姓名)

日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 繳費方式 | <input type="checkbox"/> 親自繳費<br>(時間：平日 9:00-12:30 13:30-17:00；地點：台北市和平東路三段 36 號 11 樓)<br><input type="checkbox"/> 郵政劃撥<br>(劃撥帳戶：社團法人台北市學習障礙者家長協會；劃撥帳號：19180675)<br><input type="checkbox"/> 銀行匯款<br>(戶名：台北市學習障礙者家長協會；土地銀行和平分行；帳號：045001009293)<br><input type="checkbox"/> ATM 帳號(土地銀行 005 和平分行 045001009293) |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

提醒：

- 報名表共有兩張，敬請詳填後連同繳費收據傳真(02-2736-3694)或 E-mail([tppald@gmail.com](mailto:tppald@gmail.com))至台北市學習障礙者家長協會報名。
- 本會有權審核報名者資料，以及婉拒不適合參與活動的學員報名。