

正本

檔 號：

保存年限：

特殊教育科

中華民國微光社會福利協會 函

機關地址：臺中市潭子區中山路二段 241 巷 7 號 4 樓

承辦人：廖文琳

電話：(04)25345097、(04)25345253

傳真：(04)25341759

受文者：臺中市政府教育局

發文日期：中華民國 109 年 05 月 25 日

發文字號：(109)微中障字第 1057 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：109 年度暑期夏令營-豐富人生，成就生活招募簡章

主旨：檢送本會承接臺中市身心障礙者社區資源中心(山線區、偏遠區)109 年度專案活動方案「109 年度暑期夏令營-豐富人生，成就生活」簡章乙份，請惠予協助公告宣傳簡章，請 查照。

說明：

一、依據臺中市政府社會局 109 年臺中市身心障礙者社區資源中心勞務委託案(案號：1081029300-18)辦理。

二、本案係承接臺中市身心障礙者社區資源中心(山線區、偏遠區)109 年度專案活動方案，身障學生暑期營隊活動，預計招生 15 名身心障礙學生，營隊訊息如下：

(一) 辦理時間：109 年 08 月 17 日至 109 年 08 月 28 日(週一至週五)，08:30~16:30。

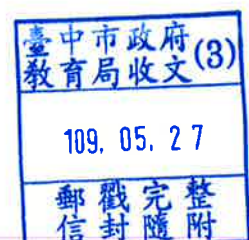
(二) 地點：臺中市身心障礙綜合福利服務中心(臺中市潭子區中山路二段 241 巷 7 號)2 樓-演講室。

特殊教育科 收文:109/05/27



041090045091 有附件

第 1 頁 共 2 頁



(三) 招生對象：

1. 設籍並實際居住於臺中市之 7 至 18 歲。
2. 領有身心障礙證明，且障礙等級需達中/重度以上。
3. 需具備部分生活自理能力，並經由本中心社工參考日常生活活動功能量表(ADL)巴氏量表，評估需達 50 分者。

(四) 收費方式：免費，但須酌收保證金 500 元，出席率達 8 堂者則全額退費。

(五) 若有交通服務之需求者，可採事前線上預約復康巴士接送。

三、報名方式：電話、傳真、信箱、郵寄、親訪報名均可

(一) 電話：04-25345097、25345253

(二) 傳真：04-25341759

(三) 信箱：shrc_sw@yahoo.com.tw

(四) 地址：臺中市潭子區中山路二段 241 巷 7 號 4 樓

(五) 聯絡人：廖社工

四、隨文檢附招募簡章，俾利活動轉知、張貼宣傳。

正本：臺中市政府教育局

副本：中華民國微光社會福利協會

理事長 邱榮漢