


個人助理員職前訓練 課程報名簡章

只要您或您的朋友有興趣~~~~不限性別、專長，
我們只需要您的熱忱及耐心！
就可以來歡迎報名「個人助理員職前教育訓練」！



☆參加對象：18歲以上，
對該課程有興趣且有意願
從事該服務者，10-30名。

☆報名費用：
免費！

☆上課地點：彰化市
大埔路528巷41號（樂翔居）
自立生活支持服務中心

☆上課時間及內容：

日期	時間	主題	時數	日期	時間	主題	時數
4/6	08:00-08:30	報到、開訓典禮		4/8	08:00-17:30	身心障礙者之認識及協助方法技術研習（一）	8
	08:30-10:30	認識自立生活支持服務	2	4/13	09:00-16:30	身心障礙者之認識及協助方法技術研習（二）	6
	10:30-12:30	身心障礙者之認識與服務原則	3	4/21	08:00-10:00	危機因應處理	2
	13:30-14:30				個人助理權利與義務 勞動權益實務	1	
	14:30-17:30	身心障礙者自立生活資源介紹及其運用	3		11:00-11:30	結訓典禮	
合計						25 小時	

◎報名截止日期：**110年3月31日(三)**下午5時前，依報名順序先後錄取
至額滿為止(後來者列為候補名單)。

◎報名方式與資訊：

1. 親自報名：彰化市博愛街53巷85號(切膚之愛基金會)
2. 報名專線：04-7285420 分機32 許社工
3. 傳真報名：04-723767 ；或寄 E-mail：392608@cch.org.tw



個人助理員職前教育訓練 報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
出生年月日		身分證字號		學歷	
電話		E-mail			
手機					
連絡地址					
曾修習的課程	<input type="checkbox"/> 皆無 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利機構教保員 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利機構生活服務員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 家庭托顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他_____				
服務意願	<input type="checkbox"/> 有意願，受訓完可安排時間服務 <input type="checkbox"/> 現在暫無意願，但未來有機會可服務				
備註	1. 以上資料請確實填寫，報名截止於110年3月31日。 2. 課程報到當日請繳交1吋大頭照一張(背面請寫上姓名)。 3. 課程如未上滿25小時和課後問卷未達60分以上，不予核發結業證書，請勿遲到早退。				

本人_____同意並授權財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會(簡稱甲方)於本次教育訓練課程，無償拍攝、修飾、使用、公開展示本人之肖像，並於相關網站、電子、平面……媒體進行公益宣導；且同意授權甲方自行或授權第三人將前影像資料作為公益宣導之用。甲方意同意關於本人肖像權之運用，絕不逾越公益之用途。

本人簽章_____日期：民國_____年____月____日

身心障礙手冊/證明 影本
正面 黏貼處

身心障礙手冊/證明 影本
背面 黏貼處

☆交通資訊：樂翔居
(彰化市大埔路528巷41號)
TEL:04-7119550

