

嘉義縣 114 年志工成長訓練研習營

活動簡章

一、依據：志願服務法第九條之規定：「為提昇志願服務工作品質，保障受服務者之權益，志願服務運用單位應對志工辦理志工教育訓練」。

二、目的：

- 1、配合衛生福利部「廣結志工拓展社會福利工作—祥和計畫」，推展志願服務工作。
- 2、以結合資深志工，增進相關人員彼此間的共識與認同感。
- 3、協助志願服務人員建立完整之在職訓練制度，增進志工專業能力，以達提昇社會服務品質之目標。
- 4、讓志願服務人員在服務過程中、拓展視野，開啟自我成長的另一門扇，提昇志願服務人員之服務知能之能力，以幫助更多需要幫助的人。

三、指導單位：衛生福利部、嘉義縣社會局

四、主辦單位：社團法人嘉義縣志願服務協會

五、協辦單位：嘉義縣祥和計畫志願服務團隊、嘉義縣各目的事業主管機關志願服務團隊

七、時間：114 年 7 月 12 日 7：50-17：30

114 年 7 月 13 日 8：00-18：10，2 天共計 16 小時

八、地點：嘉義縣社會教育與樂齡學習推廣園區(竹崎鄉獅埕村 8 鄰許厝 8 之號)

九、參加對象、人數：凡領有志願服務紀錄冊並參與志工服務滿一年以上，或任職志工幹部者皆可報名參加，計約 50 人。

十、參加費用：**新台幣貳佰元整**，親臨本會繳款或郵政劃撥：

戶名：社團法人嘉義縣志願服務協會，帳號：**31515303**。

十一、報名方式：

(方式)由運用單位統一報名，不接受個別報名。郵寄、E-mail、傳真或親自報名(恕不接受研習現場報名繳費)**報名後請務必來電確認**

(地點)本會會館(嘉義縣竹崎鄉獅埕村 8 鄰許厝 8 之 5 號)

(電話)05-2111990 (傳真):05-2110757 (E-mail)ccasa.ccasa@msa.hinet.net

(報名時間)週一至週五 08：00~12：00，13：30~17：30。

十二、報名日期：自即日起至 7/9 止。**(報名額滿即止)**

十三、備註：

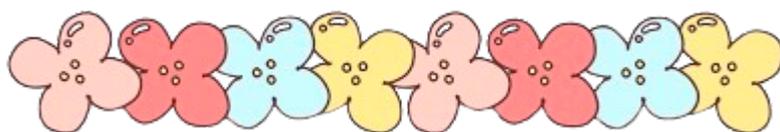
1. 課程請務必全程參與，勿冒名頂替上課，並於上課開始前完成簽到手續，無遲到早退者，結束後頒發結業證書。
2. 本活動提供午餐及茶水，請學員自備環保筷及環保杯。
3. 如有年幼子女陪同上課，請自行安排保姆照料。

十四、活動內容：詳見活動課程表。

嘉義縣 114 年志工成長訓練研習營

課程表

| 日期 | 時間 | 內容 | 時數 | 講師 |
|-------------|-------------|------------|------|--------------------------------------|
| 7/12 (六) | 07:50~08:00 | 報到、領取資料 | | 工作人員 |
| | 08:00~08:10 | 始業式 | | 嘉義縣志願服務協會 林傳來 理事長 |
| | 08:10~10:10 | 活動及方案設計 | 2 小時 | 嘉義縣義仁國小 陳永昇 校長 |
| | 10:10~10:20 | 休息 | | 工作人員 |
| | 10:20~12:20 | 社會資源的結合及運用 | 2 小時 | 嘉義縣立永慶高中 郭春松 校長 |
| | 12:20~13:20 | 午餐 | | 工作人員 |
| | 13:20~15:20 | 志願服務的方法及技巧 | 2 小時 | 嘉義縣志願服務協會 林傳來 理事長 |
| | 15:20~15:30 | 休息 | | 工作人員 |
| | 15:30~17:30 | 團康技巧 | 2 小時 | 教育部體適能中級指導員 黃美惠 老師 |
| | 17:30- | 賦歸 | | 工作人員 |
| 7/13 (日) | 08:00~08:10 | 報到 | | 工作人員 |
| | 8:10~10:10 | 雙向溝通-人際關係 | 2 小時 | 國立民雄農工 陳秀惠 秘書 |
| | 10:10~10:20 | 休息 | | 工作人員 |
| | 10:20~12:20 | 溝通技巧 | 2 小時 | 國立民雄農工 陳秀惠 秘書 |
| | 12:20~13:20 | 午餐時間 | | 工作人員 |
| | 13:20~15:20 | 志工團體的運作及成長 | 2 小時 | 台南市志願服務資源中心 謝東宏 主任 |
| | 15:20~15:30 | 休息 | | 工作人員 |
| | 15:30~17:30 | 志工團體的統合及協調 | 2 小時 | 台南市志願服務資源中心 謝東宏 主任 |
| | 17:30~18:00 | 結業式 | 30 | 嘉義縣社會局 張翠瑤局長 嘉義縣志願服務協會 林傳來 理事長 |
| | 18:10- | 賦歸 | | |



嘉義縣 114 年志工成長訓練研習營

單位名稱：_____ 聯絡電話：_____

聯絡人：_____ 職稱：_____ 手機號碼：_____

| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生 | | | 身分證字號 | 電話 | 葷 | 素 |
|----|----|----|----|---|---|-------|----|---|---|
| | | | 年 | 月 | 日 | | | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

備註：

1. 報名表不足時，請自行影印，謝謝。
2. 本報名表傳真或 e-mail 至嘉義縣志願服務協會報名，**額滿截止**。
 (傳真電話：2110757 E-mail:ccasa.ccasa@msa.hinet.net)，**報名後請務必電話確認報名是否成功**
 (電話：2111990) 聯絡人: 吳美瑤 社工督導(0906-859659)
3. 本活動所蒐集之個資等資訊，作為聯繫及辦理登錄時數所需之用，不會將資訊用做其他用途，並將確實依個人資料保護法收集、處理及利用的個人資料。