

檔 號：
保存年限：

財團法人基督教惠明盲人福利會附設 臺中市私立惠明盲童育幼院 函

機關地址：428 臺中市大雅區雅潭路四段 332 號
傳 真：04-25607372
聯 絡 人：王敏存 社工辦事員
聯絡電話：04-25661021 分機 203
e-mail: min19940402@gmail.com

41349 臺中市霧峰區吉峰東路 168 號

受文者：朝陽科技大學

發文日期：中華民國 111 年 5 月 11 日

發文字號：惠明院字第 1112000118 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如主旨

主旨：敬請貴校協助公告臺中市私立惠明盲童育幼院「111 年夏令營志工招募」訊息，誠摯邀請貴校學生一同參與，為盲童帶來歡樂的暑假時光。

說明：

- 一、本院於民國 111 年 7 月 4 日至 111 年 7 月 29 日舉辦為期四週之夏令營活動，歡迎有志服務盲童之學生報名參與，於本院網站下載活動簡章及報名表，填寫完畢後寄至本院方能報名。
- 二、檢附招募簡章、報名表及海報乙份。

正本：國立中興大學、國立臺中教育大學、國立臺灣體育運動大學、東海大學、逢甲大學、中山醫學大學服務學習組、中國醫藥大學、靜宜大學、亞洲大學、國立臺中科技大學、國立勤益科技大學、嶺東科技大學、僑光科技大學、中臺科技大學、朝陽科技大學、弘光科技大學、臺中市立文華高中、臺中市立忠明高中、臺中市立西苑高級高中、臺中市立臺中二中、臺中市立臺中工業高級中等學校、臺中市立臺中家事商業高級中等學校、東海大學附屬高級中等學校、明道高級高中、臺中市立惠文高級中學

副本：

院長 毛樹芬 朝陽科技大學

111. 5. 13 朝學(服)字第

號



1119005602 111/05/13



財團法人基督教惠明盲人福利基金會附設
臺中市私立惠明盲童育幼院
111年暑期志願服務招募簡章

◇ 目的

提供短期志願服務機會，帶領青少年體驗社會參與及社會服務之經驗，藉以建立公民社會風氣，推廣志願服務理念。

◇ 服務項目

- (1) 陪伴參與社團活動，包括靜態及動態社團
- (2) 協助院生日常生活瑣事，度過歡樂暑期夏令營

◇ 報名資格

- (1) 高中(職)升高一~三
- (2) 大學生
- (3) 社會人士(可配合整週服務者另行通知)

★備註一：需全程參與 1 小時之職前訓練課程後，始能參與服務。

★備註二：參與人員皆需打滿三劑疫苗滿 14 天。

◇ 各項時程說明

- 一、服務期間：111 年 7 月 4 日(一) 至 7 月 29 日(五)
- 二、服務時段：週一至週五，09:00-18:00(中午休息 1 小時)
- 三、服務梯次及日期：**【服務梯次以週為單位】**
- 四、**職前訓練：111 年 7 月 2 日(週六)09:00-10:00，於本院一樓餐廳舉行。**

◇ 取得服務證明規定

- 一、完成下列事項者，於當週服務結束當天下午發給志工服務證明書乙份。
(證明請妥為保管，遺失不再補發)。
- 二、具有愛心、耐心、恆心及服務熱忱，服務期間未違反服務規定者。
- 三、參加者於選定之梯次內需服務滿 41 小時
(一週五天，一天 8 小時，含職前訓練 1 小時)。
- 四、於服務最後一天(週五)服務前繳交 600 字服務心得。

◇ 報名方式

一、報名時間：

- (一)即日起至 111 年 6 月 24 日(週五)報名截止，招募名額每一梯次 20 名，該梯次額滿即停止受理報名。每一梯次開放 5 名候補名額。
- (二)尚未額滿梯次及缺額則於 6 月 27 日(週一)在本院網頁「我想幫幫忙-志工招募」公告。
- (三)自公告日上班時間內，上午 08:00-12:00、下午 13:30-17:00，於社工組受理報名至額滿為止(可來電詢問)。

二、簡章、報名表索取：

(一) 現場索取：

即日起至6月24日(週五)下午17:00前，至本院行政大廳社工組，索取招募簡章及報名表。

(二) 網路下載：

至惠明網站【<https://hueiming.eoffering.org.tw/contents/news>】首頁「最新消息」或「我想幫幫忙-志工招募」點擊「111年暑期志工招募」公告，下載招募簡章及報名表。

三、報名方式：

(一) 請填妥報名表及繳交2張1吋照片，其中1張”浮貼”即可，並攜帶學生證影本，至本院行政大廳社工組現場報名，或填寫好報名表，**郵寄**至「428臺中市大雅區雅潭路四段332號 惠明盲童育幼院」**王小姐收**，並註明報名夏令營即可。

(二) 可選擇一週以上，但無法選擇天數。

(三) 證件不齊或報名表資料不全者，電話通知後請自行補件。

四、報名額滿之梯次在當日現場作業完成後，於本院網站最新消息處公告。

五、聯絡電話：如有疑問請於週一至週五上午 08:00-12:00 下午 13:30-17:00 來電 04-25661021 轉分機 203 (王小姐)

☆ 選擇時段時，請注意以下事項：

(1) 報名當日選定服務梯次後，無法更換變動，也不能將名額讓給他人；如果無法配合，以及不能遵守本院之服務規定者，請勿報名。

(2) 參與人員於活動期間均由本院投保保險。

(3) 暑期志工服務期間**提供午餐**，請自行攜帶碗筷、水杯。

(4) 僅供葷食，素食者請自備餐食。

(5) 請詳閱服務內容及服務時間，中午休息一小時，休息時間禁止外出，若無法遵守者請勿報名。

(6) 報名完成後，請務必參加職前教育訓練。若報名後因故無法參加教育訓練或服務，請於7/2(週六)前來電告知。無故缺席者，隔年不得報名參加。

【特別備註】

若因國內疫情升溫，而需對外取消招募志工，將於夏令營開始前兩周電話通知已報名之人員。

財團法人基督教惠明盲人福利基金會附設
臺中市私立惠明盲童育幼院
111年暑期志願服務報名表

以下資料請報名者務必親自填寫完整、注意字跡清晰

中華民國111年 月 日填表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日	請繳交 一吋半身照片 1 張貼牢 1 張浮貼
最高學歷			<input type="checkbox"/> 已畢業 <input type="checkbox"/> 在學中	身分證字號		
餐點	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食(需自備餐食)					
疾病史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
志工經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，其他機構，名稱：_____					
通訊及同意欄	地址：□□□□ _____ 電話：_____ 手機：_____					
	E-mail：_____					
	我參加貴院志工服務，願遵守貴院規定及服務倫理。 報名者親自簽名：_____					
監護人同意欄	監護人姓名：_____ 關係：_____					
	電話：_____ 手機：_____					
	茲同意子弟參加志工服務，並督促遵照規定及服務倫理。 監護人親自簽名：_____					

【紅色框線內於受理報名時報名者排序要服務之梯次】 例如：①7/4-7/8、②7/11-7/15、③7/18-7/22等			最後檢核
梯次	日期	附註	請報名同學與家長再次檢視準備之資料，如果資料準備或填寫不完整，恕不受理報名： <input type="checkbox"/> 詳細閱讀招募簡章。 <input type="checkbox"/> 完整且字跡清晰地填寫報名表並完成報名者及監護人簽名。 <input type="checkbox"/> 備妥二張1吋半身照片。 <input type="checkbox"/> 備妥學生證影本正反面 <input type="checkbox"/> 「個人資料使用同意及保密切結書」報名者簽名。
我想要服務___個梯次，排序分別為		請依照可服務時間填寫排序。	
一	<input type="checkbox"/> 7月04日(一)至7月08日(五)	例：我要服務2個梯次，排序分別為第二、三、四梯次，若二三梯次皆未額滿，則這兩個梯次皆會錄取；若第二梯次額滿，則會錄取第三、四梯次。	
二	<input type="checkbox"/> 7月11日(一)至7月15日(五)		
三	<input type="checkbox"/> 7月18日(一)至7月22日(五)		
四	<input type="checkbox"/> 7月25日(一)至7月29日(五)		
服務組別：教保組			

財團法人基督教惠明盲人福利基金會附設
臺中市私立惠明盲童育幼院
個人資料使用同意及保密切結書

一、 個人資料蒐集、處理、使用

同意育幼院於志願服務相關目的、醫療、照護服務或特定目的（如備註）下，育幼院得蒐集、處理或使用本人提供與志願服務工作隊之個人資料。
本人已經仔細閱讀過本文件，經詢答之後，已充分瞭解內容並同意遵守。本同意書日後有反對意見可提出申請停止利用。

二、 保密切結

本人於臺中市私立惠明盲童育幼院擔任志願服務工作，對於因服務需要所知悉(如：院童資料)、持有之機密資料、程式及其檔案、媒體(如：聲音、影片檔)等，絕對保守機密，不得對外渲洩，如有違誤願負法律上責任，服務結束後亦同。

立同意書人：

姓名：_____（簽名） 身分證字號：

地址：

中華民國 年 月 日

學生證正面影本黏貼處

學生證背面影本黏貼處

惠明盲童育幼院

2022

夏令營

志 工 招 募

活動日期：(以週為單位任選)

- 第一週 7/04-7/08
- 第二週 7/11-7/15
- 第三週 7/18-7/22
- 第四週 7/25-7/29

活動時間：9:00-18:00

活動地點：台中市大雅區雅潭路四段332號

連絡方式：王小姐 04-25661021 分機203

報名方式：

1. 至育幼院現場索取簡章與報名表
2. 至惠明官網下載報名表單填寫並郵寄「惠明盲童育幼院 王小姐 收」

