友善心首都‧北投好厝邊-108年度身心障礙者社區日間活動據點

八月份招生簡章

**友善心首都‧北投傳遞愛**

**-身心障礙者社區日間活動據點**

身障朋友們~~照過來！照過來！

平日、假日的好去處，讓你可以開開心心認識朋友、學習技能，

這麼多豐富的課程及精彩活動還有定期關懷服務，就等你來報名嘍！!



**身心障礙資源分享**

最新消息不漏接

8/29(星期四)

09：00-12：00

**歌唱班-愛‧唱歌**

適合愛唱歌的朋友一起歡唱

8/2、8/9、8/16、8/23、8/30

每週五上午09：00-12：00

**Boccia(地板滾球)**

簡單好玩的滾球趣味遊戲

8/6、8/13、8/20、8/27

每週二上午09：00-12：00





**自己動手做-手工藝**

手作工藝讓生活充滿無限創意

8/6、8/13、8/20、8/27

每週二下午14：00-17：00



**理財小管家(整天)**

透過遊戲體驗輕鬆學習理財常識

8/31

週六09：00-16：00





**食在好有趣**

一起來學做簡單、好吃的點心

8/2、8/9、8/16、8/23、8/30

週五下午14：00-17：00

**愛「礙」內含光**

淺談有效經營兩性相處之道8/29(星期四)

14：00-17：00

**~8月活動行事曆分享~**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 週一 | 週二 | 週三 | 週四 | 週五 | 週六 | 週日 |
|  |  |  | **1** | **2上午：歌唱班**  **下午：食在好有趣** | **3** | 4 |
| 5 | **6上午：地板滾球**  **下午：手工藝** | **7** | **8** | **9上午：歌唱班**  **下午：食在好有趣** | **10** | 11 |
| 12 | **13上午：地板滾球**  **下午：手工藝** | **14** | **15** | **16上午：歌唱班**  **下午：食在好有趣** | **17** | 18 |
| 19 | **20上午：地板滾球**  **下午：手工藝** | **21** | **22** | **23上午：歌唱班**  **下午：食在好有趣** | **24** | 25 |
| 26 | 27上午：地板滾球  下午：手工藝 | 28 | 29上午：身心障礙資源分享  下午：愛「礙」內含光 | 30上午：歌唱班  下午：食在好有趣 | 31理財小管家(整天) |  |

**參加對象及人數**

一、腦性麻痺及其他類別之身心障礙者。(能生活自理或需有必要之陪同者)

二、每堂課招收5位以上身心障礙者(不含陪同家屬)。

三、以臺北市(設籍、工作地、就學地或實際居住臺北市)者為優先。

**報名方式**

一、填妥報名表，傳真至(02)2891-1389並來電確認(02)2892-6222 #304，或E-mail至renotzeng300@gmai.com(每梯次報名時間為前一個月15日至30日止。)

並於第一堂課繳納報名費用。

二、報名費用：(1)每月每堂每人收費50元，當月參加8堂以上者，每堂以40元計。

(2)具中低收入戶證明者免收取費用。

(3)退費機制：因故不克參加者，於活動開始前30日提出者全額退費，活動開始前21日至30日退費九成，活動開始前10日至20日退費八成，活動開始前7日(含第7日)退費五成，少於7日內提出者則不退費。

**(4)同時報名8/29「身心障礙資源分享」、『愛「礙」內含光」兩堂課者，8月其他課程免收報名費！(僅報其中一堂無法減免)**

主辦單位：中華民國腦性麻痺協會(活動地點：臺北市北投區大業路166號5樓)

補助單位：臺北市政府社會局(本活動由台北市公益彩券盈餘分配基金補助)

---------------------------------------------------------------------------------------

**108年度「友善心首都‧北投好厝邊」-身心障礙者社區日間活動據點8月報名表**

**‧報名課程：請勾選自己想要參加的課程或活動！可以複選喔～**

**□地板滾球 □手工藝 □食在好有趣 □歌唱班 □理財小管家(整天)**

**□8/29身心障礙資源分享□8/29愛「礙」內含光**

**→若同時選擇上下午時段整天課程，中午需自備午餐，協會可以提供代訂便當服務或是冰箱、**

**蒸飯箱、微波爐供使用。**

**‧基本資料：各欄請確實填寫，切勿遺漏**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： 身分證字號： 生日(西元)：  聯絡電話：( ) 手機： 通訊地址： | | |
| 緊急聯絡人： 關係： 聯絡人手機： | | |
| 我是(可複選) □設籍臺北市 □實際居住在臺北市 □工作地為臺北市  □其他（請說明） | | |
| 我的交通方式：□坐公車 □搭捷運 □家長接送 □其他（請說明） | | |
| 是否有陪同者：□是，參與者姓名： 聯絡手機： □否 | | |
| 我需要的協助：□無 □有需要 | | |
| **報名資料** | 身心障礙手冊正面(浮貼) | 身心障礙手冊反面(浮貼) |
| ◎曾在「友善心首都‧北投好厝邊-身心障礙者社區日間照顧活動」-個案基本資料表繳交過障礙手冊者，就不需再附上障礙手冊。  ◎您所填寫的個人資料將僅限使用於「中華民國腦性麻痺協會」相關服務，本會依《個人資料保護法》之規定，妥善保護個人資訊。活動中拍攝之照片、影片，僅作為非營利範圍使用，報名者視為同意上述說明。 | |