

檔 號：
保存年限：

中華民國聲暉聯合會 函

機構地址：42752 臺中市潭子區中山路一段 185 巷 1 號
聯絡電話：(04)25312684 傳 真：(04) 25312801
聯 絡 人：姜沛汝

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 105 年 02 月 15 日

發文字號：105 暉聯忠字第 019 號

速別：

附件：如主旨

主旨：檢送本會辦理「2016 歡樂手語營」志工招募簡章暨報名表
乙份，請 惠予公告宣導，鼓勵 貴校學生踴躍報名參與社
會關懷服務，請 查照。

說明：

- 一、活動期程：105 年 7 月 2 日(六)~105 年 7 月 18 日(一)，
總計 17 天。
- 二、活動地點：金門縣(暫定)
- 三、報名方式：一律採線上報名，即日起至 105 年 4 月 15 日
止。詳細內容請參閱簡章或本會網站
<http://www.soundhome.org.tw>。
- 四、全程參與活動之志工，核發志工服務時數證明。

正本：全國各大專院校

副本：

理事長 黃文忠

2016 歡樂手語營 志工招募簡章

聽障者生活在無聲的世界裡，囿於語言表達能力不足，參與社會、人際的互動時常面臨限制與困難；有鑑於此，本會於每年暑假期間規劃「歡樂手語營」的活動，招募全國各大專校院青年學子的參與規劃、執行與帶領，讓高中職、大專聽障學生有充實的學習、健康的休閒與增加人際互動的機會。

2016 歡樂手語營即將熱情登場

歡迎有服務熱忱、能吃苦耐勞的你（妳）加入我們的行列！

一、招募對象：總計招收 30 名志工

- 1.一般志工：各大專校院（五專制須專四以上）學生，計 20-25 名（得視最終審核結果調整名額）
- 2.聽障志工：各大專校院（五專制須專四以上）學生，計 5 名（得視最終審核結果調整名額）
（聽障志工採推薦制，推薦單位以學校系、所、處、室，聲暉友會為主）

二、評選辦法：採書面資料審核，由本會依社團經歷、專長、參加原因擇優錄取。

三、志工福利：1.食宿免費 2.交通補助及團體保險 3.志願服務證明書 4.一段獨特的暑期回憶。

四、服務內容：

- 1.手語教學組：手語教學教材編製及教學、教材教具製作與準備、營隊全程手語翻譯服務。
- 2.團康律動組：團康律動設計及教學執行、道具製作與準備、開幕及成果展節目規劃執行。
- 3.總務組：相關營隊住宿、物品器材採購、各類文宣、場佈、靜態攝影、電腦維護與管理、醫護、意外之處理及其他行政支援。
- 4.輔導組：輔導學員參與活動、培養團隊互助精神、學員安全、紀律維持及團體帶領等事項。

五、活動期程：7 月 2 日(六)~7 月 18 日(一)總計 17 天

六、活動地點：金門縣(暫定，得視本會最終公告為主)

七、報名日期：自即日起至 4 月 15 日(五)止，逾期恕不受理。

- ### 八、報名資料：
- 1.報名表(聽障志工採推薦制，須由單位推薦，無單位推薦者視同資料不齊)
 - 2.自傳、學生證；聽障志工須加附身心障礙手冊（證明）
 - 3.個人資料提供同意書
 - 4.其他社團經驗相關文件（有手語翻譯員丙級證照者優先錄取）
（1-3 為必備資料，4 為加分參考資料，資料不齊者恕不受理；電子檔請標註相對檔名，避免亂碼檔名

※學生證需提供正反面，並蓋有 105 下學期註冊章（無註冊章請提供該學期在學證明）

九、報名方式：《請於報名資料送出後 3 天內來電或來信確認，以確保報名作業完成！》

一律採線上報名：請至聲暉之家網站『2016 歡樂手語營-志工報名專區』詳細填寫報名表，相關證明文件及照片（請掃描影像檔）請 E-mail 至 soundhome@soundhome.org.tw
（E-mail 主旨請寫「2016 歡樂手語營志工報名」）

※聽障志工請先填妥線上報名表，紙本報名表請推薦單位用印後連同相關證明文件、照片掃描影像檔 E-mail 至 soundhome@soundhome.org.tw

十、注意事項：

- 1.本會將於 5 月 6 日前寄發錄取通知並公佈於本會網站，另預定 5 月 28 日(六)召開志工籌備會議。
- 2.不能參加 5/28(六)志工籌備會議者，請勿報名參加。
- 3.活動期間無法全程配合者請勿報名，中途退出者需退回保險、衣物、培訓、食宿、交通補助等相關費用。

業務聯絡：請搜尋本會網站或臉書粉絲專頁「中華民國聲暉聯合會」或來電
04-25312684/傳真 04-25312801。

2016 歡樂手語營

志工報名表

☐ 一般志工☐ 聽障志工

基本資料	姓 名			性 別	☐ 男 ☐ 女		正面照片 浮貼處 (請張貼3個月內生活照片 或電子檔)	
	身份證字號			出 生 年月日	民國 年 月 日			
	聯絡方式	日:() 手機: 夜:() (電話請至少填寫其中之一) E-mail: _____ ※必填						
	就讀學校	全銜: _____ 科系: _____ 年級: _____						
	通訊處	家中地址: □□□ 現居地址: □□□ 《可立即聯繫之地址》						
	溝通方式	《一般志工免填》 ☐ 口語(讀唇) ☐ 手語 ☐ 筆談 ☐ 其他_____						
緊急聯絡人 ※必填			關係			電話		
專 長	請就您的專長、經驗，於□內打☑，以利進行分組作業(可複選): ☐ 團康活動 ☐ 電腦硬體維修 ☐ 電腦文書處理 ☐ 中打_____輸入法 1分鐘_____字 ☐ 手語翻譯 ☐ 繪圖/編輯軟體 ☐ 美工文宣製作 ☐ 團體輔導 ☐ 醫理急救 ☐ 其他: _____							
參加組別	請就您想參加的組別，於□內依序填寫前二個志願順序(未填寫先後順序者依內文排序為主) ☐ 手語教學組 ☐ 團康律動組 ☐ 總務組 ☐ 輔導組(含小隊輔)							
社 團 經 歷	《請附符合報名資格之證明文件影本》							
參加原因								
營服尺寸	☐ 2L ☐ XL ☐ L ☐ M ☐ S 《依一般市面之T恤尺寸區分》					用餐	☐ 不拘 ☐ 素食	
檢附資料	☐ 自傳 ☐ 學生證 ☐ 身障手冊影本(聽障志工必附) ☐ 相關證明文件							
備 註 欄								

※推薦單位填寫《一般志工免填》

推薦評語		
推薦單位	推薦單位承辦人	《推薦單位請用印》

《本表可自行影印》

中華民國聲暉聯合會
個人資料提供同意書

1. 本會(中華民國聲暉聯合會)取得您的個人資料，目的在於進行「2016 歡樂手語營志工招募」相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。
2. 本次蒐集與使用您的個人資料如報名表單內文所列，包含姓名、國民身分證統一編號(居留證號)、照片、就讀學校科系/班別、出生年月日、性別、E-MAIL、通訊處、聯絡電話、溝通方式、參與社團經歷、緊急聯絡人/方式、專長、組別、營服尺寸、參加原因等。
3. 您同意本會因招募所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本會於您報名錄取後繼續處理及使用您的個人資料。
4. 您可依個人資料保護法，就您的個人資料向本會：(1)請求查詢或閱覽、(2)製給複製本、(3)請求補充或更正、(4)請求停止蒐集、處理及利用或(5)請求刪除。但因本會執行職務或業務所必需者及受其他法律所規範者，本會得拒絕之。
5. 您可自由選擇是否提供本會您的個人資料，但若您所提供之個人資料，經檢舉或本會發現不足以確認您的身分真實性或其他個人資料冒用、盜用、資料不實等情形，本會有權停止您的報名資格、錄取資格等相關權利，若有不便之處敬請見諒。
6. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理
7. 您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本會蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。

☐我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束（請打勾）

報名者：_____（請本人簽名）

身分證字號：_____

中華民國 105 年 月 日