

# 金讚共融好 健康運動趣~身心障礙體適能融合冬令營

## 志工報名簡章

親愛的夥伴！

新的一年想給自己來點不一樣的生活體驗嗎？1月28至1月31日歡迎踴躍加入志工服務行列！陪伴我們金門在地身心障礙孩童及其手足進行冬令營，課程中將安排自行車、田徑、球類……等多項適性融合體適能課。

因為有你的協助~天使寶貝可以有機會養成良好的規律運動，挑戰自我的體能極限。

因為有你的陪伴~天使寶貝及其手足可進一步增加良好的互動關係。

因為有你的支持~天使寶貝之家長彼此扶持，在陪伴孩子的成長中不孤單。

不要懷疑，徵的就是你~讓我們用實際行動力，一起陪伴身心障礙學員，度過一個充滿健康、溫馨、活力的冬令營！

### 壹、辦理單位：

- 一.主辦單位：社團法人中華身心障礙運動休閒服務協會
- 二.合辦單位：社團法人台北市身心障礙服務推展協會
- 三.協辦單位：金門縣政府、樂福運動休閒有限公司

### 貳、服務說明：

- 一.配合營隊之任務，陪伴服務及指導身心障礙學員及手足，在寓教於樂中學習成長，並增進其人際關係之互動，融入社群，以幫助學員順利圓滿參與營隊之各項活動，度過一個多元豐富的寒假生活。
- 二.依身心障礙學員之障礙程度、學習能力，於營隊進行中需適時予以協助生活自理。

### 參、志工資格：

- 1.凡年滿15歲至45歲，具愛心、耐心、恆心、體能狀態佳，且可配合團隊執行任務並需全程參與(包括行前講習)，不可遲到早退及中途離開營隊。  
註：志工需可以自行獨立完成服務，方可受理報名。
- 2.若營隊期間無法配合或影響團隊任務者，辦理單位考量整體營隊之執行，有權請其離開營隊。
- 3.志工福利：提供午餐、茶水、保險、服務時數條或證明，最重要的是獲得心靈無價的成長。

### 肆、行前講習：

- 1.講習時間：110年1月28日(星期四)下午2:00-4:00。
- 2.講習內容：認識我們的服務對象、服務內容及服務須知(含服務期間非指定之攝影人員不得拍照以保護學員、保護自己及保護辦理單位)。
- 3.講習地點：預計金門縣立中正國小，教室地點另行通知

伍、服務時間：110年1月29日至1月30日 上午8:30~下午5:00  
1月31日 上午8:30~下午3:00

上述服務時間均含前置作業、會後討論

室內場地：金門縣立中正國小

室外場地：金門縣中山紀念林、共融遊戲場等



陸、服務對象：金門縣國小（中）之身心障礙學生及其手足，預計 20 人。

柒、報名方式：一律採用線上報名

1. 請掃描右方 QR code 或連結網址 <https://reurl.cc/r8zjg0>

2. 預計受理 10 位志工，即日起受理報名，額滿提前截止。



捌、注意事項

1. 防疫期間：活動前配合填報健康管理調查資料、活動當日請配合自我健康管理及量測體溫（額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳額 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）、自備口罩並全程佩戴，其他相關事項於志工行前講習佈達，未來仍應依指揮中心疫情之決策進行調整，屆時請惠予配合！
2. 為保障參與志工的人身安全保險、權益等事項，請配合簽到(退)，若非因公務而自行外出離開活動現場，致發生意外，一概自行負責。
3. 課程中請著全程長袖衣、褲及運動鞋
4. 已報名參加之人員，若有突發狀況無法參加時，請主動通知主辦單位。
5. 本活動因執行業務所需，需蒐集個人資料，包括姓名、性別、身分證、出生年月日、住址、飲食、電話、就讀學校、緊急聯絡人等相關資料，並僅限本活動使用，特此說明。若無法提供，恕無法受理報名。
6. 若本活動因不可抗力之因素無法執行時，主辦單位有權決定取消、終止、修改、變更、延期或暫停本活動之權利。
7. 本活動聯絡人：中華身心障礙運動休閒服務協會執行秘書王素娟，  
連絡電話：(02)2303-7629、2305-5423



玖、報名表

「金讚共融好 健康運動趣」~身心障礙體適能融合冬令營 志工報名表			
姓名		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚
生日	年 月 日	身份證字號	
戶籍地址			
通訊地址			
連絡電話	(宅):	(公):	行動電話:
E-mail:			Line Id:
現職單位:	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 士 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 服務業		
學歷	學校名稱	科 系	畢(肄業)業
		<input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 研究所	<input type="checkbox"/> 就學 年級 <input type="checkbox"/> 畢業
曾參加過社團 (註明所擔任之職務):			
簡述您曾參加服務性質活動的經驗與感想:			
簡述您對身心障礙服務工作的看法:			
參加動機:			
是否領有志願服務紀錄冊 <input type="checkbox"/> 是, 製發單位及字號: <input type="checkbox"/> 否			
是否需要提供服務時數證明 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
是否會騎乘自行車 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
<b>家長同意書</b> *未滿18歲需請家長簽名同意			
本人同意敝子弟_____擔任「金讚共融好 健康運動趣」~身心障礙體適能融合冬令營志工, 並於110年1月28日至1月31日參與期間願遵守活動中之相關規定及配合, 同時注意自身活動安全。 家長/監護人簽名:			
中華民國 110 年 月 日			