

臺南市政府社會局銀髮衣鉢相傳計畫活動

教學申請表

申請單位	(請務必加蓋貴單位戳章)
單位性質	<input type="checkbox"/> 各級學校 <input type="checkbox"/> 本市機關構 <input type="checkbox"/> 老人安養中心暨長期照顧機構 <input type="checkbox"/> 老人團體 <input type="checkbox"/> 社區關懷據點 <input type="checkbox"/> 社區發展協會 <input type="checkbox"/> 社福機構 <input type="checkbox"/> 親子館 <input type="checkbox"/> 其他
聯絡方式	聯絡人： _____ 職稱： _____ 電 話： _____ E-mai： _____
上課地址	臺南市 _____ 區 _____。
上課對象	_____ 人員, 約 _____ 人。
講師鐘點費	<input type="checkbox"/> 申請單位自付 <input type="checkbox"/> 無提供講師費
課程名稱	
薪傳類別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 手 工 暨 民 俗 技 藝 類 <input type="checkbox"/> 保健運動類 <input type="checkbox"/> 生活綜合類 <input type="checkbox"/> 音樂類 <input type="checkbox"/> 藝文類 <input type="checkbox"/> 語言類 <input type="checkbox"/> 技術類
實施時間	_____ 年 _____ 月 _____ 日(星期 _____) _____ 時 _____ 分至 _____ 時 _____ 分， 共 _____ 分鐘

備註：

1. 申請單位請填寫單位全銜並加蓋貴單位戳章，於上課日前兩週申請，由本局媒合後通知，俾利為銀髮人才投保意外險。
2. 填妥表後請將申請表傳真：2982636或 E-mail：ting751101@mail.tainan.gov.tw 社會局老人福利科辦理，洽詢專線：2991111#8854。