

教學申請表	
申請日期：113 年 月 日	
申請單位	_____ (請填寫單位全銜並加蓋單位戳章)
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_____
聯絡資訊	聯絡人：_____ 職稱：_____ 電話：_____ E-mai：_____
欲邀請的銀髮人才 (詳見銀髮人才資料庫)	第一順位：_____ 第二順位：_____ 第三順位：_____
申請動機/期待	請說明是否須因應哪項主題(如：節慶、祖孫活動)或偏好之項目等 _____ _____
授課地址	臺南市_____區_____ (室內/室外)
參與對象 (請圈選、詳述)	人數約_____名，為親子/學生/長者或其他：_____ 成員之身體與認知功能：_____
活動時間	第一順位時段：(每場以 2 小時為原則) _____月_____日(星期_____)，_____時_____分至_____時_____分 第二順位時段：(每場以 2 小時為原則) _____月_____日(星期_____)，_____時_____分至_____時_____分
工作人員(含志工)	無/有_____人
活動相關費用	<input type="checkbox"/> 講師費由單位自籌給付。 <input type="checkbox"/> 申請本計畫補助講師費_____小時。(本年度補助上限 4 小時) 材料費：由單位自籌給付，每人每份材料費約_____ - _____元。
現有設備	<input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 投影機、佈幕 <input type="checkbox"/> 麥克風、音響 <input type="checkbox"/> 其他：_____
特殊需求	_____

備註：1. 申請單位請於預計辦理日 3 週前，填妥教學申請表後，傳真至 215-8088 或郵寄至臺南市南區南門路 263 號或 E-mail：YY19831102@mail.tainan.gov.tw 辦理。

2. 洽詢專線：2156974#21 程惠鈴小姐。



用 LINE 申請教學:@026sitck