

臺南市政府家庭暴力暨性侵害防治中心

宣導演講申請表

112年11月3日版

◎填表說明：請於活動日前一個月提出申請，並於妥下表後 E-mail 至 sw111025@mail.tainan.gov.tw 或傳真：06-2933-416。實際申請結果將視本中心人力安排及講師媒合情形而定，請申請單位務必於活動前主動來電本中心確認。若有疑問請洽本案承辦人員王小姐(聯絡電話:06-2988-995 分機 201)

活動性質	<input type="checkbox"/> 民眾宣導 <input type="checkbox"/> 校園宣導 <input type="checkbox"/> 主題課程 <input type="checkbox"/> 專業訓練 <input type="checkbox"/> 其他：_____
申請單位	(請填寫全名)
活動時間	民國____年____月____日(星期____) 上午/下午/晚間____時____分至____時____分(共____分鐘)
活動名稱	
活動地址/地點	臺南市 區 里 (請填寫完整地址)
參與對象	_____, 約____人。男性：____人、女性：____人、其他：____人
主題 (可複選)	<input type="checkbox"/> 家庭暴力防治 <input type="checkbox"/> 兒童及少年保護 <input type="checkbox"/> 性侵害防治 <input type="checkbox"/> 性騷擾防治 <input type="checkbox"/> 兒童及少年性剝削防制 <input type="checkbox"/> 兒少保護行動劇(低年級及幼兒園, 限北、東、南、中西、安南、安平、永康等區) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____
提供設備 (可複選)	<input type="checkbox"/> 電腦(類型： <input type="checkbox"/> 桌上型； <input type="checkbox"/> 筆記型；網路： <input type="checkbox"/> 有； <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 麥克風(<input type="checkbox"/> 有線； <input type="checkbox"/> 無線) <input type="checkbox"/> 大螢幕或布幕 <input type="checkbox"/> 電視
講師	<input type="checkbox"/> 有提供講師費(教育訓練、研習、主題演講等課程以提供講師費為原則) <input type="checkbox"/> 無提供講師費
活動經費	<input type="checkbox"/> 申請單位自籌 <input type="checkbox"/> 政府單位補助(請於申請時一併檢附活動計畫書)
聯絡方式	聯絡人：____ 職 稱：____ 電 話：____ 手 機：____ E-mail：____
手語翻譯或 同步聽打需求	若有相關需求，請於週二至週六上午 9:00 至下午 5:00 逕洽社團法人 台南市聲暉協進會提出申請(電話：06-3123196；傳真：06-3123197； 手機：0972-891553；LINE ID：voiced；E-mail：voiced@voiced.org.tw 或 參閱該會網站 https://www.voiced.org.tw/translation.html)

<p>媒合結果 (由本中心回復)</p>	<p><input type="checkbox"/>同意派員(講師姓名： _____ ；聯絡電話： _____) <input type="checkbox"/>不克派員，敬請見諒。</p>
<p>宣導評估表 (以下欄位由本中心填寫，申請單位無須填寫)</p>	