

113 年臺北市家庭支持服務資源布建方案

「自立生活技能培力職場體驗活動」簡章暨報名表

壹、前言

本會 (CCSA) 91.10 創設，秉持“教育愛”理念，致力服務全台育幼院、少年中途之家，期以「關懷失家兒，建構資源服務網絡，使得健全成長與正向發展」為使命，鑒於「明日的成年罪犯，是今日的偏差少年，是昨日的失愛兒童」，秉持「教育愛」及「全人發展」，陪伴兒少逆勢成長，使漸進穩定自立，增益更佳社會適應與發展。

服務過程中我們發現部分青少年因低學歷、低技能、過往賺錢方式……等因素，缺乏對職場的合理期待，認知不全（過低或誇大）致職場適應困難，邁向穩定就業更為不易。因此，為增益青少年對職場趨勢有初步認識，拓展對未來就業方向的選擇，本會開發善心企業，結合社區中友善雇主提供青少年參訪學習機會，拓展就業視野，增加少年就業選擇，減少就業摸索期。

貳、活動目標

提升服務對象職涯發展，助益其更佳社會適應。

參、活動對象

設籍或居住臺北市：

- (一)符合脆弱家庭風險因子並經社福中心評估需多重支持與介入服務轉介之脆弱家庭中 12-18 歲少年。
- (二)由各區社福中心轉介之 12-18 歲弱勢少年。
- (三)其他臺北市政府單位、社福團體、學校……等單位轉介之 12-18 歲少年。

肆、指導單位

臺北市政府社會局

伍、辦理單位

社團法人中華育幼機構兒童關懷協會 (CCSA)

陸、活動內容

日期	時間	職業類別	內容說明	地點
06/18 (二)	14:00- 17:00	人身保險 從業員	<ul style="list-style-type: none"> ● 工作內容 & 生涯規劃 ● 職場甘苦談 (案例分享、工作挑戰) ● 分組體驗活動 	台北市中山大同區 少年服務中心 10 樓多功能教室 (台北市大同區承德路二段 33 號)

07/03 (三)	14:00- 17:00	家電維修 技師	<ul style="list-style-type: none"> ● 經營理念&工作內容 ● 維修員工作挑戰&能力裝備 ● 維修體驗&技能學習 	萬華大水溝二手屋 (台北市萬華區中華 路二段 334 號 B1)
07/25 (四)	13:00- 16:00	身體整復師	<ul style="list-style-type: none"> ● 工作內容&生涯規劃 ● 創業者的生涯轉折：從戶外冒險 到身體療癒的結合 ● 職務體驗：身體照顧技巧 	台北市中山大同區 少年服務中心 10 樓多功能教室 (台北市大同區承德 路二段 33 號) (暫定)

柒、職場介紹

職業類別	合作單位	單位介紹
保險業	南山人壽	<p>「成為自己與他人生命與風險評估的專家」</p> <p>位於台北市松山區長新通訊處，透過保險關注人生老病死的問題，幫助每一位有信念、理想且願意付出努力的人圓夢，並發揮影響力回饋社會。</p>
家電維修技師	萬華大水溝二 手屋	<p>「給人與物再一次機會」</p> <p>舊物再生——運用電氣與木工專業，將物品整理、修復、改造並再利用；弱勢就業——與社區貧窮家庭的夥伴一同工作，多一個友善的工作選擇。</p>
身體整復師	就是晴天有限 公司	<p>「我找到了愛惜與維護自己的方式」</p> <p>重視身體平衡、覺察與教育，提供全身調理、體態平衡、身體保養、頭部釋壓……等服務。</p>

捌、報名資訊

- 一、額滿或至各活動前一週截止，名額有限，欲報請從速
- 二、請填妥報名表傳真：(02)2378-7575 或 Email：season1231@childrenhome.org.tw
- 三、來電確認報名結果，請洽：上官敬安 社工專員 (02) 2378-8585 分機 508

「自立生活技能培力職場體驗活動」報名表及保險同意書

◎轉介單位名稱：_____ ◎電話：_____ 分機 _____

◎聯絡人：_____ ◎職稱：_____，是否陪同參與：是 否

◎是否需協助接送：否，是，○06/18 中山站往返中大少年中心 ○07/03 龍山寺站往返大水溝二手屋 ○07/25 中山站往返中大少年中心 (暫定)

◎學員姓名：_____ ◎性別：男 女 ◎年齡：_____歲

◎家長姓名：_____ ◎家長電話：_____

未成年人保險同意書(18歲以下兒少的法定代理人務必須親筆簽名並提供個資)

基本資料	姓名 (請親簽)	性別	年齡	投保旅平險使用			報名場次
				身分證字號	出生 年月日	被保險人簽名 (請親簽)	
參與學員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 06/18 <input type="checkbox"/> 07/03 <input type="checkbox"/> 07/25
參與學員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 06/18 <input type="checkbox"/> 07/03 <input type="checkbox"/> 07/25
法定代理人 (亦需簽名及提供資料)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 06/18 <input type="checkbox"/> 07/03 <input type="checkbox"/> 07/25

旅平險投保須知

1. 被保險人已知悉並同意本旅平險所投保內容及保單聲明同意事項，且被保險人已充分了解並確認寫內容正確後，親自簽名。
2. 未滿 7 足歲或其他無行為能力人，由法定代理人代為簽署及法定代理人簽署，民法規定之七歲(含)以上未成年人或其他限制行為能力人，由本人及法定代理人簽署。
3. 配合保險法規定，訂定投保合約時，以未滿十五足歲者或受監護宣告尚未撤銷者為被保險人，其身故或喪葬費用之給付將受有相關限制，並依各保險商品之保單條款約定辦理。
4. 依法規定未滿 15 歲未成年人保額不得超過 61.5 萬元，倘若未滿 15 歲未成年人自身之壽險、意外險保額超過 61.5 萬元，則無法投保旅平險。
5. 18 歲以下兒少的法定代理人務必須親筆簽名並提供個人資料。

我已詳閱上述保險須知，法定代理人-代表簽名：_____

緊急聯絡電話 _____ 住宅：_____ 手機：_____

E-mail _____

***行前通知發放請務必填寫**

◎請填妥報名表傳真：(02)2378-7575 或 Email 聯絡人 (並來電確認收到)：上官敬安 社工專員
Email：season1231@childrenhome.org.tw 電話：(02) 2378-8585 分機 508

※本報名表若不敷使用請自行列印，CCSA 誠摯邀請您的參與！

~ 伸援手，讓失家孩子也有未來