

112 年度 CCSA 司法青少年自立賦能與專業培力計畫 【洛克威爾x逢甲大學職場參訪】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)，以致困難職場適應，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及對未來就業方向的選擇，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、職場介紹：洛克威爾自動化公司(逢甲大學實驗室)

洛克威爾自動化公司是工業自動化、資訊化和數位化轉型領域的全球領先企業之一。洛克威爾擁有 119 年歷史，總部位於美國威斯康辛州密爾沃基。在大中華區，洛克威爾自動化設有 28 個銷售機構(包括香港和臺灣地區)，5 個培訓中心，1 個研發中心，大連軟體發展中心，深圳、上海和北京 OEM 應用開發中心，以及 2 個生產基地，擁有超過 2,000 名員工。

逢甲大學與洛克威爾合作，由洛克威爾提供價值新台幣 3,019 萬元設備，建置工業智慧聯網實驗室及展示中心。本實驗室第一階段將尖端設備建置於逢甲大學，包含來自策略聯盟夥伴發那科(FANUC)的機器人技術、MagneMotion 最新獨立臺車系統，以及自動化智慧機臺設備、自動化整合式架構等，每項設備都充分展現工業 4.0、大數據的智慧機械未來系統配備。

● 公司沿革

- 1901 年 Lynde Bradley 投資壓縮變阻器來控制電動馬達的速度
- 1934 年 第一個具有單一可動零件的螺線管啟動器造成轟動
- 1935 年 Allen-Bradley 的工程師發明了顛覆電子產業的熱模固定電阻器
- 1954 年 Allen-Bradley 鐵氧體磁碟應用於所有彩色電視機和電腦記憶體核心
- 1970 年 Allen-Bradley 領先推出可程式邏輯控制器 (PLC)
- 1981 年 NASA 選擇在美國太空梭船隊中使用 Allen-Bradley 元件
- 2013 年 首次透過智慧型手機，以行動裝置從雲端存取工廠資料

參、目標

提升服務對象自立生活概念與技能(就業能力)，助益其未來更佳社會適應與正向發展。

肆、活動對象

由社會局處、少年法院、少年輔導委員會、學校及各服務逆境兒少家庭之社福團體…等推介之 15 歲以上青少年。

伍、計畫內容

一、指導單位

衛生福利部保護服務司

二、辦理單位

社團法人中華育幼機構兒童關懷協會(CCSA)

三、合作單位

青少年自立發展基金會(TIDF)

四、活動地點

逢甲大學企業聯網應用實驗室：台中市西屯區文華路 100 號(建築館 1 樓 101A 室)

***北區報名之學員將統一坐車抵達，集合地點以行前通知為主**

五、活動時間

112 年 07 月 06 日(四) 12:30-18:30

***北區報名之學員將統一坐車抵達，集合時間以行前通知為主**

六、活動內容、流程

日期 時間	07/06(四)
09:00—09:30	(北部學員)集合報到(點名、發車)
12:30—13:30	抵達逢甲大學 & 午餐時間
13:30—15:30	逢甲大學介紹及 洛克威爾自動化公司、聯網應用實驗室介紹
15:30—16:20	洛克威爾職人經驗談、分組交流活動
16:20—16:50	CCSA Mentor 分享自立經驗
16:50—18:30	逢甲大學校園巡禮、填寫回饋問卷
18:30—	集合(返回臺北)

陸、報名資訊

一、額滿 30 人或至 6 月 2 日(五)截止，名額有限，額滿為止，欲報請從速。

二、請填妥報名表傳真：(02)2378-7575 或 Email：szuying@childrenhome.org.tw

三、並來電確認是否報名成功：陳思穎 社工師 02-2378-8585 分機 505

【職場參訪-洛克威爾x逢甲大學】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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
◎學員姓名：_____ ◎性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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			參加活動
				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"/> 是
參與學員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 是
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"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
旅平險投保須知							
<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>我已詳閱上述保險須知，法定代理人-代表簽名：_____</p>							
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)：陳思穎 社工師 Email： szuying@childrenhome.org.tw 電話：02-2378-8585 分機 505							

※本報名表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

112 年度 CCSA 司法青少年自立賦能與專業培力計畫

【家是什麼樣子？窩是什麼東西？】家庭生活想像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。

服務過程發現部分青少年與家庭連結漸少，在失落創傷的家庭生活經驗中，期待與友伴同住，甚至即早建立屬於自己的家庭，然而自我照顧、生活安排、空間規劃等能力有限，擬透過活動設計促使青少年提高居家生活技巧，提高生活自理能力，維持舒適居家環境，反思過往家庭生活中被照顧經驗，促進關係修復，亦拓展對家庭生活的想像，增進未來正向發展。

貳、目標

提升服務對象自立生活概念與技能(生活自理)，助益其未來更佳社會適應與正向發展。

參、活動對象

由社會局處、少年法院、少年輔導委員會、學校及各服務逆境兒少家庭之社福團體…等推介之 15 歲以上青少年。

肆、計畫內容

一、指導單位

衛生福利部保護服務司

二、辦理單位

社團法人中華育幼機構兒童關懷協會(CCSA)

三、合作單位

特力屋股份有限公司

青少年自立發展基金會(TIDF)

四、活動地點

特力屋內湖店(台北市內湖區新湖三路 23 號)

五、活動時間：112 年 7 月 20 日(四)

時間	主題	活動內容
13:45-14:00		集合報到
14:00-14:10		長官致詞
14:10-15:30	居家生活	邀請收納整理師、家飾佈置專家，提供家庭生活規劃與設計巧思
15:00-16:00	體驗活動	透過活動設計與教學練習，供青少年實際體驗或規劃想望的居家生活(以臥室空間為主)
16:00-16:30	經驗分享	邀請過來人分享居家生活經驗
16:30-16:45		綜合座談 / 合影 / 回饋問卷

陸、報名資訊

- 一、報名截至 7 月 10 日(一)，名額有限，額滿將提前為止，欲報請從速。
- 二、請填妥報名表傳真：(02)2378-7575 或 Email：szuying@childrenhome.org.tw
- 三、並來電確認是否報名成功：陳思穎 社工師 02-2378-8585 分機 505

【家是什麼樣子？窩是什麼東西？】家庭生活想像活動報名表及保險同意書

◎單位名稱：_____		◎電話：_____ 分機 _____					
◎聯絡人：_____		◎職稱：_____					
◎學員姓名：_____		◎性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
◎家長姓名：_____		◎年齡：_____歲					
◎家長電話：_____							
未成年人保險同意書							
基本資料	姓名 (請親簽)	性別	年齡	投保旅平險使用			參加活動
				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"/> 是
法定代理人 (亦需簽名及提供 資料)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
旅平險投保須知							
<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>我已詳閱上述保險須知，法定代理人-代表簽名：_____</p>							
緊急聯絡電話	住宅：		手機：				
e-mail							
◎請填妥報名表傳真：(02)2378-7575 或 Email 聯絡人(並來電確認收到)：陳思穎 社工師 Email： szuying@childrenhome.org.tw 電話：02-2378-8585 分機 505							

※本報名表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

112 年度 CCSA 自立青少年終身學習創傷復原計畫

職場參訪實作活動簡章暨報名表

【新創手搖產業-三年五班黑糖珍珠鋪】

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。

擬服務過程中我們發現部分青少年因低學歷、低技能、…等因素，缺乏對職場的合理期待，認知不全（過低或誇大），以致困難職場適應，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及對未來就業方向的選擇，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，提升投入就業市場現實感，繼能著手尋找相關資源、裝備自己，評估自身興趣、專長、職能、專業進修及證照準備等，充實自我能力，以自信、踏實的態度進入職場。

貳、職場介紹：三年五班黑糖珍珠鋪

三是精選三品：黑糖珍珠、芋頭、茶飲，五是五大精神：用心、實在、新鮮、踏實、美味，讓喜愛古早味飲品的大人透過舌尖記憶一起乘坐時光機成為同班同學。來自六、七年級生們的童年學生回憶，我們出生於平凡家庭，從小時候到經過社會歷練洗禮的長大成人，偶爾回家看到家中父母漸漸老邁的身軀，也重新勾勒出深層的童年回憶。三年五班團隊將社會多年的經驗、美食手藝，以此六、七年級生們的童年回憶為初衷及職人精神，一步步的規劃出三年五班品牌的誕生。讓喜愛古早味飲品的大人透過舌尖記憶一起乘坐時光機成為同班同學。

「三年五班黑糖珍珠鋪」是一位出生花農家庭的年輕人對美味的執著，以用心做、傳幸福為理念，堅持選用台灣第一大廠統一鮮奶與在地優質黑糖，用杯杯皆是「經典模範生」的飲品療癒大家的味蕾。

參、目標

提升自立青少年繼續教育終身學習能力，促進就業準備度。

肆、活動對象

安置中、結束安置無法返家或社區弱勢處境自立生活之 15-23 歲自立青少年含：

1. 15 歲以上即將離院之安置機構院生。
2. 本會已開案服務之自立青少年與同儕。
3. 15 歲以上自立弱勢或有自立服務需求青少年。

伍、計畫內容

一、辦理單位

社團法人中華育幼機構兒童關懷協會(CCSA)

二、合作單位

富飲股份有限公司 三年五班黑糖珍珠鋪

青少年自立發展基金會(TIDF)

三、贊助單位

UBS 瑞士銀行、富邦慈善基金會

四、活動地點

COFFEE XOVER 咖啡手搖概念店

台北市中山區錦西街 31 號 1 樓／捷運民權西路站 4 號出口走路 3 分鐘

五、活動時間

場次一：2023/11/10(五)10:30-13:00

場次二：2023/11/17(五)10:30-13:00

六、活動內容、流程

日期 時間	11/10(五)、11/17(五)
10:30-10:50	簽到、兌換店內飲品
10:50-11:20	手搖飲料市場介紹
11:20-11:50	關於三年五班、享用三明治+珍奶
11:50-12:30	工讀挑戰和應徵須知、QA 時間、大合照
12:30-13:00	填寫線上回饋表單、交流時間
13:00-	解散回家

陸、報名資訊

一、額滿 25 人或至 11 月 10 日(五)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：yujie23@childrenhome.org.tw

三、並來電確認是否報名成功：CCSA 總會王郁潔 社工 02-2378-8585 分機 505

~ 伸援手，讓失家孩子也有未來

【職場參訪-三年五班黑糖珍珠鋪】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：是 否

◎學員姓名：_____ ◎性別：男 女 ◎年齡：_____歲

◎家長姓名：_____ ◎家長電話：_____

◎報名場次：2023/11/10(五) 2023/11/17(五)

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			報名日期
				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"/> 11/10 <input type="checkbox"/> 11/17
參與學員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 11/10 <input type="checkbox"/> 11/17
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"/> 11/10 <input type="checkbox"/> 11/17

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。

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	_____	

◎請填妥報名表傳真：(02)2378-7575 或 Email 聯絡人（並來電確認收到）：王郁潔 社工
Email：yujie23@childrenhome.org.tw 電話：02-2378-8585 分機 505

※本報名表不敷使用請自行列印，CCSA 誠摯邀請您的參與！

112 年度 CCSA UBS 自立青少年終身學習創傷復原計畫

【芙洛雅 FLORA SPA 職場參訪】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)，以致困難職場適應，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及對未來就業方向的選擇，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、職場介紹：芙洛雅 FLORA SPA

德安姿產品有限公司成立於 2003 年，以「榮神益人」為公司經營理念，是一家專業的沙龍保養品供應商，從德國進口高級純質精油、銷售歐洲進口保養品，同時於國內製造生產沙龍專業產品，提供美容芳療業者專業產品及服務，並為北部大型美容 SPA 連鎖企業及醫學美容診所提供商品開發設計、代工生產及教育訓練。

公司創辦人陳淑岑老師於美容芳療產業已經超過二十年以上的實務經驗，所以自公司成立以來，一直積極致力於提升美容芳療產業良性發展，長期對業者提供產品及技術教育，公司規模雖小，但在台灣北部美容芳療產業界以專業著稱。

為了幫助年輕人實現創業的夢想，2008 年以「芙洛雅 FLORA SPA」為品牌名稱，開始發展連鎖直營店，目前於新北市與台北市共有 8 家直營店。

參、計畫目標

提升自立青少年繼續教育終身學習能力，建構創傷知情服務環境，使能正向發展。

肆、辦理單位

社團法人中華育幼機構兒童關懷協會 (CCSA)

伍、合作單位

德安姿產品有限公司 芙洛雅 FLORA SPA

陸、贊助單位

UBS 瑞銀集團

柒、計畫內容

一、活動目的

提高服務對象就業準備度。

二、活動對象

安置中、結束安置無法返家或社區弱勢處境自立生活之 15-23 歲自立青少年含：

1. 15 歲以上即將離院之安置機構院生。
2. 本會已開案服務之自立青少年與同儕。
3. 15 歲以上自立弱勢或有自立服務需求青少年。

三、活動地點

芙洛雅 FLORA SPA 古亭店 台北市杭州南路 2 段 107 號 6F
(捷運古亭站 6 號出口 中正名門大樓 6F)

四、活動時間

2023/12/6 (三) 13:45-16:00

五、活動內容、流程

日期 時間	12/6 (三)
13:45-14:00	簽到
14:00-14:30	美容芳療產業現況／精油芳療產業的發展與應用／德安姿企業文化／芙洛雅 FLORA SPA 發展歷程
14:30-15:00	芙洛雅芳療師做什麼？／德安姿企業提供的職前培訓、薪資待遇、員工福利、在職教育、職涯規劃
15:00-15:40	SPA 體驗：兩人一組-坐姿頭肩頸紓壓
15:40-16:00	QA 時間、大合照、填寫線上回饋表單、領取點心

捌、報名資訊

- 一、額滿或至 11 月 29 日(三)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：yujie23@childrenhome.org.tw
- 三、並來電確認是否報名成功：CCSA 總會王郁潔 社工 02-2378-8585 分機 505

【職場參訪-芙洛雅 FLORA SPA】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：是 否

◎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			報名日期
				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"/> 12/06
參與學員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 12/06
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"/> 12/06

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。

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)：王郁潔 社工

Email：yujie23@childrenhome.org.tw 電話：02-2378-8585 分機 505

※本報名表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

自我探索營－發掘寶藏男孩/女孩

✿檢視自己 發掘我的獨特優勢和魅力✿

✿透視人性 找到跟別人相處最自在的方式✿

📅 時間：2023/12/9(六) 9:40－12/10(日) 16:00 兩天一夜含餐食+住宿

📍 地點：成旅晶贊飯店（新北市蘆洲區中山一路8號／捷運「徐匯中學站2號出口」樓上6F）

• 主辦單位：社團法人中華育幼機構兒童關懷協會（CCSA）、青少年自立發展社會福利基金會（TIDF）

• 贊助單位：UBS 瑞銀集團、富邦慈善基金會

📞 聯絡人：

CCSA 廖芳佩主任 (02)2378-8585#806

TIDF 牟善慈專員 (02)2378-8585#509

自我探索營－ 發掘寶藏男孩女孩

01

12/9(六) 上午

09:40-10:00 報到
10:00-10:15 歡迎致詞
10:15-10:45 破冰遊戲
10:45-11:45 自我探索－發掘寶藏（一）
11:45-12:00 DISC性格測驗

12/9(六) 下午

12:00-13:00 午餐 休息時間
13:00-14:00 自我探索－發掘寶藏（二）
14:00-16:00 分組討論
16:00-17:00 總結分享

03

12/9(六) 晚上

17:00-19:00 晚餐 休息時間
19:00-21:00 談心時間

12/10(日) 上午

08:30-09:30 早餐
09:30-10:00 團康遊戲
10:00-12:00 專講：你想成為的人

12/10(日) 下午

12:00-13:00 午餐 休息時間
13:00-14:30 自我探索－發掘寶藏（三）
14:30-16:00 回饋交流

112 年度 CCSA UBS 自立青少年終身學習創傷復原計畫

【鎧泰科技公司 職場參訪】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)，以致困難職場適應，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及對未來就業方向的選擇，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、職場介紹：鎧泰科技公司

鎧泰科技成立於 2005 年，公司創立的宗旨在於提供客戶專業高品質產品，即時的技術服務與持續的創新。

團隊核心成員擁有 20 年以上電漿電源應用及實務經驗，專注致力於半導體、平面顯示器、太陽能及真空鍍膜等相關 PVD、CVD、Etch 及 plasma clean… 製程應用服務，秉持與客戶的夥伴關係，透過雙方的合作，提供專業的諮詢與解決方案。

公司經營理念以品質、服務、創新為永續經營的根基，並積極朝向業界第一為目標，有著穩健踏實和以專業技術創新研發為本的經營團隊，實現有誠信、競爭力、活力的企業精神。

參、計畫目標

提升自立青少年繼續教育終身學習能力，建構創傷知情服務環境，使能正向發展。

肆、辦理單位

社團法人中華育幼機構兒童關懷協會(CCSA)

伍、合作單位

鎧泰科技公司

陸、贊助單位

UBS 瑞銀集團、富邦慈善基金會

柒、計畫內容

一、活動目的

提高服務對象就業準備度。

二、活動對象

安置中、結束安置無法返家或社區弱勢處境自立生活之 15-23 歲自立青少年含：

1. 15 歲以上即將離院之安置機構院生。
2. 本會已開案服務之自立青少年與同儕。
3. 15 歲以上自立弱勢或有自立服務需求青少年。

三、活動地點

鎧泰科技公司 新北市中和區板南路 659 號 14 樓
(環狀線捷運 中原站 對面)

四、活動時間

2023/12/15 (五) 13:15-16:00

五、活動內容、流程

日期 時間	12/15 (五)
13:15 - 13:30	簽到
13:30 - 14:00	科技業這一行、鎧泰科技公司介紹
14:00 - 14:30	各部門人力架構和員工特質需求
14:30 - 15:00	鎧泰研發之產品和未來發展、研發團隊做什麼
15:00 - 15:30	參觀維修部門、維修實作體驗、Q&A
15:30 - 16:00	大合照、點心時間、填寫線上回饋問卷

捌、報名資訊

- 一、額滿或至 12 月 8 日(五)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：yujie23@childrenhome.org.tw
- 三、並來電確認是否報名成功：CCSA 總會王郁潔 社工 02-2378-8585 分機 505

【職場參訪-鎧泰科技公司】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：是 否

◎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			報名日期
				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"/> 12/15
參與學員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 12/15
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"/> 12/15

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。

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)：王郁潔 社工

Email：yujie23@childrenhome.org.tw 電話：02-2378-8585 分機 505

※本報名表不敷使用請自行列印，CCSA 誠摯邀請您的參與！