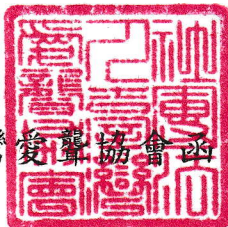


社團法人臺灣愛聾協會函



聯絡人：陳姿如

聯絡電話：0928063794 (限簡訊)

0963207094

協會地址：臺北市松江路 473 號 5 樓

通訊地址：115 南港福德郵局第 96 號信箱

電子信箱：taiwanlovedeaf@gmail.com

受文者：臺南市特殊教育資源中心

發文日期：111 年 5 月 11 日

發文字號：(111)臺灣愛聾字第 021 號函

副本：國立臺灣文學館、臺灣愛聾協會

主旨：本會與國立臺灣文學館合辦 2022 兒童手語夏令營活動，敬請貴局協助轉發臺南市所屬國民小學、國立臺南大學附屬啟聰學校，鼓勵國小學生參與此活動。

說明：

一、本會獲聯勸經費補助，並蒙國立臺灣文學館同意，合辦「2022 文學動動手，兒童手語夏令營」活動。

二、此活動之相關資訊如下：

(一) 活動目的：鼓勵聾生與聽生一起學習手語，也學習文學繪本知識等。

(二) 活動時間與地點：111 年 8 月 4~6 日，國立臺灣文學館一樓。

(三) 活動內容：繪本學習、手語基礎對話、分組學習、聾劇、手語導覽等。

(四) 參加對象：國小中、高年級學生（聽生、聾生皆可）共 30 名。

(五) 報名費：免費、但需繳交保證金一千元。

(六) 報名網址：如右圖 QR 碼

(七) 報名截止日：6 月 25 日

(八) 報名手續：見附件（家長與校方推薦、網路報名表等）



三、如遇疫情，本活動將延期舉辦或改線上活動。

四、如有疑問，請與本活動專案之陳姿如小姐聯繫 (Line ID:tiffanychenwen)。

附件：家長同意函、校方推薦函、報名表等

理事長

邢敏華



2022愛聾兒童手語夏令營

活動日期：8月4日(四)~8月6日(六)

8/4與8/5為上午9點至下午4點10分；8/6為上午9點至中午12點。

活動地點：國立臺灣文學館(台南市中西區中正路1號)

活動內容：日常對話基本練習、資源箱體驗、繪本講故事、「動物與人特展」、手語闖關遊戲、聾劇團表演等相關手語。

報名資格：1. 國小三至六年級的學生。

2.(1)聾生10名(須領有身心障礙手冊且獲校方輔導老師推介與父母之同意)

(2)聽生20名(須獲校方推介與父母之同意)。

3.學員每日須由家長或教師接送。

報名人數：本營隊以30人為限；符合資格者將依報名先後順序錄取。

活動費用：全程免費，但須繳納保證金1000元。匯款時，如用劃撥，請記得自行加10元手續費。如用無存摺存入方式

，則免加10元手續費。

報名方式：請掃描QR線上報名

報名截止日：6月25日，若額滿，提前截止報名

聯絡窗口：陳姿如秘書長 (Line ID: tiffanychenwen)

電話窗口：陳慈美 0922765194

★匯款方式：

郵局戶名：社團法人臺灣愛聾協會

郵局帳號：0001557-1273112

E-mail：taiwanlovedeaf@gmail.com

保證金繳費完成時，請務必將『學員姓名、匯款收據截圖、末5碼』

E-mail予本會核對，俟本會核對確認無誤並回覆者，即完成繳費手續。

1、注意事項：

2、為避免資源浪費，報名成功之學員每人需繳交\$1000元保證金。全勤者將於課程結束後獲得全額退費；若學員請假半天以上，恕不退還保證金。

3、課程報名表請詳細填寫，以利課程進行。

合辦單位：國立臺灣文學館、社團法人臺灣愛聾協會

*必填

1. 學員姓名 *

2。 性別 *

單選。

男

女

3。 就讀學校 *

4。 年級? *

單選。

三年級

四年級

五年級

六年級

5。 學員聽力狀況 *

單選。

聾人

聽人

6。 手語程度 *

單選。

完全不會,但想學手語

會一點

會基礎手語

完全會手語,可溝通

7。 學員父母聽力狀況 *

單選。

父或母是聾人 或父母是聾人

是聽人

8。 緊急聯絡人 *

9。 緊急聯絡電話 *

10。 電子郵件 *

11。 家長LINE ID *

12。 學員的身分證號碼(投保平安險用) *

13。 出生年月日(民國YY/MM/DD)

14. 飲食需求 *

單選。

葷

素

15. 每日上課時,學生如何抵達活動地點? *

單選。

自行搭乘大眾運輸

家長或老師接送

16. 每日課程結束時,學生如何自活動地點返家?

單選。

自行搭乘大眾運輸

家長或老師接送

17. 家長or老師接回時間? *

單選。

下午4:10

下午5:00

18. 其他特殊需求?(例如:特殊狀況,應注意事項,是否需服用藥物...等)

校方推薦證明

經查本校（ 國小 年級）學生_____有意參與
貴機構辦理之「文學動動手—兒童手語夏令營」活動。

查該生在校表現良好，能遵守課堂規範，服從師長指令並專心學
習，也能與同學在小組中互助合作，爭取榮譽。

本校樂意推薦該生參與 貴機構之手語研習。請 貴機構予以接納並
惠予教導，使其透過此活動得到文學繪本知識與手語技能之成長；在
此活動中習得尊重聾師以及聾聽生共融學習的素養，擁有美好快樂的
回憶。

此致

國立臺灣文學館與臺灣愛聾協會

師長簽名：_____（親簽或蓋章）

備註：

1. 姓名：_____（職稱： ）註：限班級導師、輔導老師

或校長

2. 聯絡方式：_____

中 華 民 國 111 年 月 日

2022 年愛聾協會文學動動手兒童手語夏令營活動

家長同意書

本人同意子女_____參加 2022 年臺灣愛聾協會主辦文學動動手兒童手語夏令營活動，並叮囑孩子遵守活動相關規定及防疫措施規定，特立同意書。

立同意書人（監護人）：

立同意書人（監護人）緊急連絡電話：

此致

社團法人臺灣愛聾協會

中 華 民 國 111 年 月 日

2022 年愛聾協會文學動動手兒童手語夏令營活動

離營切結書

茲同意本人之子女_____參加 2022 年愛聾協會主辦文學動動手兒童手語夏令營，並配合營隊期間所有活動。離營期間，本人子女自身安全將自行負責，與營隊無關；並同意離營超過四小時以上，無法取回保證金 1,000 元。

家長簽章：

身分證字號：

此致

社團法人臺灣愛聾協會

中 華 民 國 111 年 月 日