



【聽我說故事，一起樂容融】身心障礙兒少說故事培力營 報名表

這是一個專為身心障礙兒少設計的暑期培力營隊。在這 5 天的營隊活動，兒少能認識《兒童權利公約》(CRC) 中表達意見的權利，並練習選擇自己想要的方式，和帶領的說書人一起親手製作道具，並且一起說故事。

培力完成後，我們將一起走入校園，讓更多人聽見我們的聲音！



- **活動日期：** 2026 年 07 月 13 日 (一) 至 07 月 17 日 (五)，共 5 天(第 5 天是成果發表會)。
- **活動時間：** 上午 09:00 – 12:00。
- **活動地點：** 衛武營國家藝術文化中心排練室。
- **活動對象：** 對說故事有興趣之高雄國小身心障礙兒少(年齡滿 8 ~ 11 歲)
※指過暑假後的年齡
- **活動名額：** 預計招收 6 名。
- **活動費用：** 課程免費，僅需繳交保證金新台幣 1,000 元。
- **退款條件：** 全程參與 5 天課程，並於營隊結束後三個月內，完成 1 場排演練習及 1 場次「校園說故事宣導」，即全額退還保證金。※若因不可抗力因素(如住院、確診)無法參與，請提供證明以利專案辦理退費。
- 有任何疑問，請聯繫—張佩君 社工 (0963-791840)

Line ID : goodthingmore



報名兒少基本資料

姓名		出生年(民國) 月日	年 月 日
身分證字號 (辦理保險用)		障礙類別	(請提供相關證明：障礙證明、鑑輔會鑑定、醫囑)
聯絡電話 (主要聯絡人)		障礙等級	
Line ID (便於行前通知)		聯絡Email	
現居地址			
就讀學校/年級			
參與課程 服務需求	輪椅席座位 聽打服務 手語翻譯服務 其他：		
飲食需求	葷 素 其他：		
環境支持需求	需安靜休息區 (情緒調節空間) 需陪同照顧者 (陪同人數：__ 人)		
交通方式	家長自行開車 大眾運輸		

報名兒少參與狀況

資訊來源	曾參與本會活動 網路資訊搜尋或經轉知，來源：_____
請依實際狀況 回答	全程參加培力營隊及 1 場次的校園宣導活動 (預計在 9 月、10 月，將與媒合學校確認後，於營隊中說明) 僅能參與培力營隊，原因：_____

宣導前排演練習及校園宣導時間調查

排演練習	8/22(六)9:00-12:00 8/29(日)09:00-12:00 如 2 場時間均可，建議先勾選，確定錄取後將再協調安排。
備註說明	全程參與 5 天課程後，須完成 1 場排演練習及至少 1 場校園宣導才會退還保證金。



參加者影像拍攝著作權及肖像使用授權書

立授權書人(兒少本人)

同意參加

高雄市好事多共融生活推動協會(以下簡稱本會) 舉辦的「聽我說故事，一起樂容融」身心障礙兒少說故事培力營及校園宣導活動(含排演練習)，同意本會在活動執行過程中，進行拍攝、錄音、錄影等紀錄、彙整課程個人培力及參加活動之相關成果與修飾立授權書人肖像、姓名、聲音，製作書面或電子文宣等著作形式；並同意無償提供本會將上述紀錄衍生之著作公開展示，從事數位化、重製、編輯、公開傳輸進行非營利性等宣傳，公布於網路，作為推動身心障礙兒少參與及提升社會意識等相關公益事務之媒體文宣等用途使用。

此致

高雄市好事多共融生活推動協會

立書同意人(兒少簽章)：

身分證字號：

法定代理人(簽章)：

身分證字號：

法定代理人與立書人關係：

聯絡電話：

聯絡地址：

給兒少的話：請小朋友在上面第一行空格簽名，代表同意參加這個活動，在活動進行中會拍照或錄影，同意給本會以後可以用來宣傳，讓更多人知道要重視身心障礙者的權利，大家一起把意見說出來
(因授權書有些用語較艱澀，請家長協助說明給小朋友聽，閱讀完畢請簽名)

報名前表單自我檢查

報名資料繳交確認，請自行勾選

- 本報名表(請再次檢查是否都已完成填寫)
- 障礙特質相關證明
(障礙證明、鑑輔會鑑定、醫囑其一均可)