



# 財團法人基督教惠明盲童育幼院 臺中市私立惠明盲童育幼院

## 112年暑期志願服務招募簡章

- ◆ 目的 提供短期志願服務機會，帶領青少年體驗社會參與及社會服務之經驗，藉以建立公民社會風氣，推廣志願服務理念。
- ◆ 服務項目
  - (1) 陪伴參與社團活動，包括靜態及動態社團
  - (2) 協助院生日常生活瑣事，度過歡樂暑期夏令營
- ◆ 報名資格
  - (1) 高中(職)升高一~三
  - (2) 大學生
  - (3) 社會人士(可配合整週服務者另行通知)
- ★備註一：需全程參與 1 小時之職前訓練課程後，始能參與服務。
- ◆ 各項時程說明
  - 一、服務期間：112 年 7 月 3 日(一) 至 7 月 28 日(五)
  - 二、服務時段：週一至週五，09:00-18:00(中午休息 1 小時)
  - 三、服務梯次及日期：**【服務梯次以週為單位】**
  - 四、職前訓練：112 年 7 月 1 日(週六)14:00-15:00，於本院一樓餐廳舉行。
- ◆ 取得服務證明規定
  - 一、完成下列事項者，於當週服務結束當天下午發給志工服務證明書乙份。  
(證明請妥為保管，遺失不再補發)。
  - 二、具有愛心、耐心、恒心及服務熱忱，服務期間未違反服務規定者。
  - 三、參加者於選定之梯次內需服務滿 41 小時  
(一週五天，一天 8 小時，含職前訓練 1 小時)。
  - 四、於服務最後一天(週五)服務前繳交 600 字服務心得。

- ◆ 報名方式
  - 一、報名時間：
    - (一)即日起至 112 年 6 月 21 日(週三)報名截止，招募名額每一梯次 20 名，該梯次額滿即停止受理報名。每一梯次開放 5 名候補名額。
    - (二)尚未額滿梯次及缺額則於 6 月 26 日(週一)在本院網頁「我想幫忙-志工招募」公告。
    - (三)自公告日上班時間內，上午 08:00-12:00、下午 13:30-17:00，於社工組受理報名至額滿為止(可來電詢問)。

## 二、簡章、報名表索取：

### (一) 現場索取：

即日起至 6 月 21 日（週三）下午 17:00 前，至本院行政大廳社工組，索取招募  
簡章及報名表。

### (二) 網路下載：

至惠明網站【<https://hueiming.eoffering.org.tw/contents/news>】首頁「最新消息」  
或「我想幫忙-志工招募」點擊「112 年暑期志工招募」公告，下載招募簡章  
及報名表。

## 三、報名方式：

(一) 請填妥報名表及繳交 2 張 1 吋照片，其中 1 張“浮貼”即可，並攜帶學生證影本，  
至本院行政大廳社工組現場報名，或填寫好報名表，郵寄至「428 臺中市大雅  
區雅潭路四段 332 號 惠明盲童育幼院」吳社工收，並註明報名夏令營即可。

(二) 可選擇一週以上，但無法選擇天數。

(三) 證件不齊或報名表資料不全者，電話通知後請自行補件。

四、報名額滿之梯次在當日現場作業完成後，於本院網站最新消息處公告。

五、聯絡電話：如有疑問請於週一至週五上午 08:00-12:00 下午 13:30-17:00 來電  
04-25661021 轉分機 204（吳社工）

## ◆ 選擇時段時，請注意以下事項：

- (1) 報名當日選定服務梯次後，無法更換變動，也不能將名額讓給他人；如果無法配合，以及不能遵守本院之服務規定者，請勿報名。
- (2) 參與人員於活動期間均由本院投保保險。
- (3) 暑期志工服務期間提供午餐，請自行攜帶碗筷、水杯。
- (4) 僅供葷食，素食者請自備餐食。
- (5) 請詳閱服務內容及服務時間，中午休息一小時，休息時間禁止外出，若無法遵守者請勿報名。
- (6) 報名完成後，請務必參加職前教育訓練。若報名後因故無法參加教育訓練或服務，請於 7/1(週六)前來電告知。無故缺席者，隔年不得報名參加。

財團法人基督教惠明盲人福利基金會附設  
臺中市私立惠明盲童教育幼院  
112年暑期志願服務報名表

以下資料請報名者務必親自填寫完整、注意字跡清晰

中華民國112年 月 日填表													
姓 名	性 別		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生 年 月 日	年 月 日	請 繳	繳 交					
最 高 學 歷			<input type="checkbox"/> 已畢業	<input type="checkbox"/> 在學中	身 分 證 字 號				一吋半身照片				
餐 點	<input type="checkbox"/> 葷食		<input type="checkbox"/> 素食(需自備餐食)										
疾 病 史	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 心臟病		<input type="checkbox"/> 氣喘	<input type="checkbox"/> 高血壓	<input type="checkbox"/> 癲癇	<input type="checkbox"/> 其他：					
志 工 經 驗	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有		其他機構，名稱：_____								
通 訊 及 同 意 欄	地址：□□□		電話：_____		手機：_____		E-mail：_____						
監 护 人 意 欄	我參加貴院志工服務，願遵守貴院規定及服務倫理。 報名者親自簽名：_____												
	監護人姓名：_____		關係：_____		監護人電話：_____		手機：_____		監護人親自簽名：_____				

【紅色框線內於受理報名時報名者排序要服務之梯次】  
例如：[1]7/3-7/7、[2]7/10-7/14、[3]7/17-7/21等

梯次	日 期	附註	最後檢核
我想要服務 _____ 個梯次，排序分別為	請依照可服務時間填寫排序。		
一 <input type="checkbox"/> 7月03日(一)至7月07日(五)	例：我要服務2個梯次，排序分別為第二、三、四梯次，若二三梯次皆未額滿，則這兩個梯次皆會錄取；若第二梯次額滿，則會錄取第三、四梯次。		
二 <input type="checkbox"/> 7月10日(一)至7月14日(五)	<input type="checkbox"/> 請報名同學與家長再次檢視準備之資料，如果資料準備或填寫不完整，恕不理報名：		
三 <input type="checkbox"/> 7月17日(一)至7月21日(五)	<input type="checkbox"/> 詳細閱讀招募簡章。		
四 <input type="checkbox"/> 7月24日(一)至7月28日(五)	<input type="checkbox"/> 完整且字跡清晰地填寫報名表並完成報名者及監護人簽名。		
服務組別：教保組	<input type="checkbox"/> 備妥二張1吋半身照片。 <input type="checkbox"/> 備妥學生證影本正面 <input type="checkbox"/> 「個人資料使用同意及保密切結書」報名者簽名。		

財團法人基督教惠明盲人福利基金會附設  
臺中市私立惠明盲童育幼院  
個人資料使用同意及保密切結書

一、個人資料蒐集、處理、使用

同意育幼院於志願服務相關目的、醫療、照護服務或特定目的（如備註）  
下，育幼院得蒐集、處理及使用本人提供與志願服務工作隊之個人資料。  
本人已經仔細閱讀過本文件，經詢答之後，已充分瞭解內容並同意遵守。本同  
意書日後有反對意見可提出申請停止利用。

二、保密切結

本人於臺中市私立惠明盲童育幼院擔任志願服務工作，對於因服務需要所  
知悉（如：院童資料）、持有之機密資料、程式及其檔案、媒體（如：聲音、影片  
檔）等，絕對保守機密，不得對外洩洩，如有違誤願負法律上責任，服務結束後  
亦同。

立同意書人：

姓名：\_\_\_\_\_（簽名）

身分證字號：

地址：

中華民國 年 月 日

學生證正面影本黏貼處