



財團法人敦安社會福利基金會
DWEN AN SOCIAL WELFARE FOUNDATION

2010

服務做了沒? Yes, I DO!



炎炎夏日，充滿熱血的你，想展現青年的活力、創意嗎？
體驗不一樣的夏天來敦安就對了！

招募對象：高雄縣(市)高中職一/二年級學生，共35名。(每校最多2名)

服務對象：聽損兒童及其家庭

活動時間：99年7月6日(二)~7月11日(日)，共6天5夜。(需全程參與)

活動地點：中華電信高雄訓練分所(高雄縣仁武鄉赤山村澄清巷36號)

費用：全程免費

報名日期：99年5月3日-5月25日止(額滿即止)

活動流程表

期程	日期	內容
服務準備期	99年7月6日	1. 團體凝聚與團隊默契建立。 2. 認識服務學習內涵。 3. 認識聽損兒童特質及其溝通技巧。 4. 訓練青少年方案活動設計與活動帶領技巧。
	99年7月7日	
	99年7月8日	
	99年7月9日	
※回饋反思	99年7月6日 99年7月11日	於整個活動過程中(包括活動準備期與行動期)，會進行服務經驗整理，進行回饋反思，由工作人帶領討論，給予學員正向回饋、肯定與反思。
成果發表	99年7月11日	帶領學員回顧籌備及服務過程，讓學員將服務後的想法沉澱，並將參與服務學習後的新體認進行成果發表。
持續期	99年7月11日	期能使青少年從服務學習中更認識自己，相信自己是有能力可以服務他人的，培力願意持續服務青少年成為本會的心理衛生小尖兵，並且將此能力落實於之後的生活中。



Y
請沿虛線剪下
Y

服務做了沒?
Yes, I DO!

報名表

姓名	出生日期	年 月 日
	餐飲	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
E-MAIL	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	身分證字號	
聯絡電話	學校/科系/年級	
通訊地址(請填寫可收到行前通知的地址)		
緊急連絡人	連絡電話	
服務經歷		
參加之動機? (請簡述說明)		
參加之期待? (請簡述說明)		

家長同意書

同意人與學生關係：

本人 茲看過「青年服務學習體驗營」之簡章，了解該活動內容，同意讓 (少年名字)參加敦安基金會於7月6日~11日舉辦的青年服務學習體驗營活動，特立此書。

地址：

電話：

民國 年 月 日

服務學習體驗營報名說明

請填寫報名表(可上本會網站下載www.ido.org.tw)，傳真或郵寄至本會。

傳真：07-2220771 郵寄：800高雄市新興區民生一路56號22樓之7

傳真報名表後請務必以電話與本會業務承辦人聯絡。

業務承辦人：林佩菱社工員 聯絡電話：07-2221363

如您有關於青年服務學習體驗營活動相關問題，可於本會上班時間來電諮詢

上班時間：週一至週五 上午9:30~12:30 下午14:00~18:30

