

110 年度身心障礙者營隊職場體驗計畫

職類探索二日體驗(場次四)- 流星花園民宿、小鍋咖啡甜點

為積極協助身心障礙者適才適性投入就業市場，提高就業準備，透過辦理職類認識及職場探索體驗，讓身心障礙者實際至職場了解工作狀況或營隊職場體驗方式，搭配就業準備課程介紹，協助增加對職類及其職場認識並做好就業準備，建立就業自信心，進而增強身心障礙者就業職能及職場環境適應能力。

壹、主辦單位：臺中市政府勞工局

執行單位：中華民國幸福家庭促進協會

貳、辦理日期：110 年 11 月 8 日、110 年 11 月 9 日(星期一、星期二)

參、集合地點：

第一天：

8:50 第三區職重中心(東區勞工服務中心)(地址：臺中市東區仁和路 362-1 號)

9:30 第二區職重中心(豐原陽明市政大樓門口)(地址：臺中市豐原區陽明街 36 號)

第二天：

8:50 第二區職重中心(豐原陽明市政大樓門口)(地址：臺中市豐原區陽明街 36 號)

9:30 第三區職重中心(東區勞工服務中心)(地址：臺中市東區仁和路 362-1 號)

肆、服務對象：

一、領有身心障礙者手冊(證明)者，經職業重建個案管理員評估有需求之個案。

二、設籍或實際居住於本市，年滿 15 歲以上且領有身心障礙者手冊或證明之高中職二年級以上(含大專院校)在學學生。

三、以本局職業重建個案管理員評估有需求之個案優先連結運用。

四、辦理人數：15 名

伍、其他說明：

一、因考量體驗職場場域容納人數有限，除特殊情形需於報名時事先說明外，原則上活動由學生或身障者自行參加。

二、以學校報名者，為確保各身障生參加權益，參加對象請以有就業需求之應屆畢業生優先。

三、集合地點與解散地點皆於本局本場次所擇訂之兩區職重中心，並配置一台小型遊覽車接送至職場進行體驗。

四、為因應新型冠狀病毒防疫期間，請參與學員全程自備並配戴口罩，並配合工作人員指示予以手部清潔及消毒，若活動前有相關接觸史、當日額溫超過 37.5 度、當日未配戴口罩者，將取消當日活動參與。

五、請於 110 年 11 月 2 日(二)下班前以電子郵件回傳報名表 (e-mail:codoco2002@yahoo.com.tw)，並來電確認(電話：04-23580655 陳小姐)，因名額有限，將依報名順序決定錄取名單。

陸、辦理流程

日期	時間	主題	內容	辦理地點
11月8日 (一)	08:40-10:00	路程及分區報到時間 8:50 第三區職重中心 9:30 第二區職重中心		
	10:00 - 12:00	體驗活動(一)	企業參訪-瞭解產業特性、 企業簡介&實地參訪實作體驗	豐原區/流星花園
	休息-午餐			
	13:30 - 15:00	體驗活動(二)	企業參訪-瞭解產業特性、 企業簡介&實地參訪實作體驗	豐原區/流星花園
	賦歸			
11月9日 (二)	08:40-10:00	路程及分區報到時間 8:50 第二區職重中心 9:30 第三區職重中心		
	10:00 - 12:00	體驗活動(三)	企業參訪-瞭解產業特性、 企業簡介&實地參訪實作體驗	小鍋甜點咖啡
	休息-午餐			
	13:30 - 15:30	職場概念 基本認識 講師：簡宏生 督導	職場概念基本認識及活動後 學員交流分享暨講師回饋	東區勞工服務中心
	賦歸			

流星花園民宿



遼闊景觀視野讓心中煩悶隨風而散
藝術人文殿堂豐富身心靈的心靈洗滌

「台中豐原流星花園民宿」位於豐原公老坪

海拔約 500 公尺處的山林間，四周盡是綠意包圍，東望大雪山，西眺台灣西海岸、鐵砧山、大甲、梧棲，北觀火炎山，南看北屯市區的極佳景觀，愈夜愈迷人的公坪坪，是四季欣賞璀璨夜景、盡觀無垠星空的好去處！

打造一處旅人心中的專屬城堡，「流星花園民宿」提供溫馨舒適的住宿環境，套房內設有全新衛浴設備、按摩浴缸、液晶電視，設備齊全且隨時皆可觀山景、望日落，讓您真正享受休閒的最高品質。

體驗項目：房務清潔、餐廳外場清潔

台中市豐原區水源路坪頂巷 8 號

小鍋甜點咖啡簡介

小鍋甜點咖啡位於東區大勇街，新時代停車場出口處，店裡提供 WIFI 與插座，不限時又近台中火車站後站，很適合等車等人或想找地方好好坐著休息的人。店內一角則是擺放了許多自家的濾掛、果醬與手工餅乾等產品，有需要的朋友可以參考看看。小鍋甜點的最後方則是開放式的廚房，作業流程一眼就能看透，安心加分。

驗項目：飲料製作、標籤張貼

我們的位置

📍台中市東區大勇街 28 號

110 年度身心障礙者營隊職場體驗計畫報名表

110 年 11 月 8 日、110 年 11 月 9 日

流星花園民宿、小鍋咖啡甜點

基 本 資 料	姓 名		身分證字號	
	性 別		障礙類別/程度	
	出生日期	年 月 日	電話	住家：() 手機：
	住 址			
	目前是否受有監護宣告(本項目為加投保險所需確認，請照實填答)： ☐ 否； ☐ 是，請提供法院裁定文件或有監護宣告註記之戶籍謄本			
	一、平日使用輔助器材： ☐ 無 ☐ 持拐杖 ☐ 助聽器 ☐ 輪椅 ☐ 義肢 ☐ 其他： 二、其它特殊需注意(協助)事項：			
緊 急 聯 絡 人	姓 名		與 參 加 者 關 係	
	聯絡電話：(宅) (公) (行動電話)			
集 合 地 點	☐ 8：50 第三區職重中心(東區勞工服務中心)(地址：臺中市東區仁和路 362-1 號) ☐ 9：30 第二區職重中心(豐原陽明市政大樓門口)(地址：臺中市豐原區陽明街 36 號)			
便 當	☐ 葷 ☐ 素			
同 意 事 項	感謝您報名本次體驗活動，本次活動主要期透過實地參訪使您對於職類有進一步認識與了解，參與本次活動需配合下列事項： 1. 請您在接受相關服務過程中，<u>據實告知</u>專業服務人員所需資訊，並配合專業服務人員的服務。 2. 請您活動當天依流程時間準時到場，如有臨時狀況，請於 24 小時前來電通知(電話：04-23580655 陳小姐)請假或更改時間。 3. 現場皆配置工作人員，如於活動時您有需協助事項，可於現場向工作人員提出。 4. 為保障您活動期間之人身安全，將為您加保國內平安保險，並需運用您的基本資料(含身分證字號)，需請您同意提供於本次活動保險使用。 5. 為因應新型冠狀病毒防疫期間，請參與學員全程配戴口罩，並配合工作人員指示予以手部清潔及消毒，若活動前有相關接觸史及旅遊史、當日額溫超過 37.5 度、當日未配戴口罩者，將取消當日活動參與。 (背面請詳閱投保需知)			

投保需知：

1. 依民法第 12 條及 79 條，參加者未滿 20 歲，須由法定代理人簽名(父、母或監護人擇一即可)
2. 保險理賠範圍：被保險人於本契約有效期間內(加保之翌日起)，因遭受意外 傷害事故，致其身體蒙受傷害而致失能或死亡時，依照本契約的約定，給付保險金；前項所稱意外傷害事故，指非由疾病引起之外來突發事故，其他不保事項及相關條款參閱當次投保之投保公司之條款。

☐我已詳閱本同意事項，並願意配合以上事項及相關規範。

臺中市政府勞工局 敬啟

簽名：_____

法定代理人：_____

日 期：____年____月____

日