

2014 全國手語交流研習營簡章

- 一、活動目的：以寓教於樂的教學模式、討論方式，拓展學員學習領域，在系列課程中，與來自各縣市的手語翻譯員透過學習、實例探討及實務分享，對手語翻譯服務工作有更深入的了解。
- 二、指導單位：高雄市政府社會局
- 三、承辦單位：財團法人平安社會福利慈善事業基金會
- 四、活動日期：103 年 8 月 30 日（六）～8 月 31 日（日）
- 五、活動地點：高雄國軍英雄館 三樓 第一會議室（高雄市苓雅區五福三路 145 號）
- 六、參加對象：從事手語翻譯工作、社會福利單位或接觸聽語障者等相關人員。
- 七、報名費用：新台幣 1,500 元整《不住宿者 1,200 元》
（含兩天一夜活動費、課程、膳食、四人房住宿、保險）
【完成繳費優惠：5 月 30 日前 9 折優惠、6 月 30 日前 95 折優惠】
- 八、報名截止：即日起至 7 月 31 日止（100 名，額滿即止，以完成報名繳費為序）
- 九、報名方式：填寫本活動報名表後 e-mail 或傳真至高雄市手語服務中心
匯款至：國泰世華銀行(古亭分行) 帳號：030-50-603194-6
戶名：財團法人平安社會福利慈善事業基金會

★請於送出報名資料、匯款完成後來電確認，以確保完成報名作業！

聯絡人：歐素碧 電話：(07)962-0336#19 傳真：(07)962-0338

E - m a i l : sls9620336@gmail.com

備 註：

- 1、6月30日前完成匯款享有優惠，請直接匯入折扣之後的金額。
- 2、7月31日前取消，全額退費(匯款手續費自付)；8月取消恕無法退費。
- 3、參加學員宜著褲裝，並請遵守研習營規定，請攜帶適合之衣著。
- 4、請攜帶個人用品及藥品（拖鞋、毛巾、牙刷、環保筷、環保杯等）。
【國軍英雄館住宿含早餐、附盥洗用具】
- 5、全程參加者，由平安基金會發給研習結業證書。
- 6、交通資訊如下：



•【高雄火車站】

搭 100 號公車至漢神百貨站下車，往回走成功一路至五福三路口左轉直走可抵達國軍英雄館，步行約 8 分鐘，車資 12 元上車投幣，回程於下車處對面漢神百貨大門旁候車。

•【高雄捷運紅線】

中央公園站 1 號出口，步行約 12 分鐘即可抵達國軍英雄館，或到站後搭乘捷運接駁公車紅 20 至高雄女中站，到站後步行約 1 分鐘。

•【自行開車】

中山高速公路下中正交流道，右轉中正一路再轉五福路。

停車場在哪兒？

- 國軍英雄館停車場**

地下 2F 委外經營，計有 40 個收費停車位，
採先到先停為原則。
收費規則為：15 點以前，至翌日 11 點收費 **150 元**
15 點以後，至翌日 11 點收費 **100 元**
營業時間為：06:30 ~ 22:00
- 附近停車場 僑記**

地址為：高雄市前金區河東路 12 號
收費規則為：計次 **50 元** (一次) **(07)221-3227**
營業時間為：08:00 ~ 23:00



2014 全國手語交流研習營課程表

103 年 8 月 30 日 星期六		
時 間	課 程 內 容	講 師
08:30~09:50	報到. 分組. 開訓	
10:00~12:00	如何搞懂自然手語的 難譯字	吳家瑜 (聾人老師) 李振輝 (聽人老師)
12:00~13:00	中餐及午休	
13:00~14:30	狀況劇 (分小組進行)	邵清立 (聾人老師) 各組隊輔 (聾人老師)
14:30~17:30	闖關遊戲~成果驗收	由各組隊輔擔任關主
17:30~18:00	分配房間	
18:00~19:30	晚餐及休息	(黃鶴樓餐廳)
19:30~20:30	小小聯歡會	王瑞舟 (捲毛老師)
20:30~	夜遊愛河畔 *請結伴同行*	

103 年 8 月 31 日 星期日		
時 間	課 程 內 容	講 師
06:30~08:30	早 餐	
08:30~08:50	緊鑼密鼓準備上場	
09:00~10:00	各小組實際操演	顧玉山 (聾人老師) 李振輝 (聽人老師)
10:00~12:00	手語藝術的視覺策略	顧玉山 (聾人老師) 李振輝 (聽人老師)
12:00~12:30	午 餐	
12:30~	歡 樂 賦 歸 (期待明年再相見)	

2014 全國手語交流研習營報名表

姓 名		出生年月日		身分證字號
服務單位 (就讀學校)				職 稱 (科 系)
通訊地址	□□□-□□			
聯絡方式	日：	夜：	手機：	
	E-mail：		傳真：	
手 語 程 度	<p>1. 手語學習狀況 (可複選)：</p> <input type="checkbox"/> 沒學過，從未上過正式的相關手語課程。 <input type="checkbox"/> 有，我的手語是跟聽障朋友(親屬)學習。 <input type="checkbox"/> 有，上過正式的相關手語課程，研習時數約_____小時。 <input type="checkbox"/> 有，參加手語社團習得。(學校或單位：_____) <p>2. 翻譯實務經驗 (可複選)：</p> <input type="checkbox"/> 於_____年取得手語翻譯丙級證照。 <input type="checkbox"/> 曾任_____縣·市手語翻譯團手譯員。 <input type="checkbox"/> 現任_____縣·市手語翻譯團手譯員。 <input type="checkbox"/> 任職於服務聽語障之社福單位。 <input type="checkbox"/> 手語服務志工。 <p>3. 您跟聽語障朋友的互動狀況？ <input type="checkbox"/> 常常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 很少 <input type="checkbox"/> 從未接觸</p>			
緊急聯絡人	姓名：	電話：	關係：	
膳食與住宿	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 住宿 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不住宿			
匯款資訊	匯款日期：	匯款金額：	帳號末五碼：	
備 註	<p>個人資料提供同意書：</p> <p>1. 本會(平安基金會)取得您的個人資料，目的在於進行招生等相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。</p> <p>2. 您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本會蒐集、處理及使用您的個人資料之效果；您可自由選擇是否提供本會您的個人資料。</p> <p>3. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。</p> <p><input type="checkbox"/> 我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束 (請打勾)</p> <p style="text-align: right;">簽名：_____ 日期：_____</p>			