

中華民國四健會協會 112 年核心工作人員訓練 活動簡章

一、活動名稱：112 年核心工作人員訓練

二、活動目的：

- (一)培養四健青年活動執行及企劃能力。
- (二)連結協會與基層四健會之人力資源。
- (三)強化基層鄉鎮四健會員組織能力。
- (四)培育四健青年正向品格與良好態度。

三、參加對象：

18 歲至 24 歲之高級四健會會員，參加過四健會相關活動或參加過四健大型活動者優先錄取，預計招收 20 人。

四、活動地點：台北市立松山國小(臺北市松山區八德路四段 746 號，松山捷運站 5 號出口)。

五、活動時間：

- (一)第一梯次：112 年 3 月 11 日至 12 日(六至日)
- (二)第二梯次：112 年 3 月 18 日至 19 日(六至日)

六、活動費用：

收取保證金 2,000 元整。(完成下述★規定即退回；違反規定者，其保證金充作訓練費用)

七、活動規定：

- (一)★錄取之人員須**全程**參加課程(2 週假日)。
- (二)★訓練課程結束後，組成核心工作團隊協助辦理營隊及營隊前置作業。
- (三)★於 2 年內完成核心服務時數：本協會 100 小時及鄉鎮服務時數 60 小時。
*(結訓後 2 年內服務滿 50%並登入在學習護照，得可申請延長 1 年時間，完成服務時數)
- (四)訓練之來回車資、住宿費用需自行負擔，本協會將提供受訓期間之午餐。
- (五)服務認證期滿，頒發中英文結訓證書。

八、報名注意事項及流程：

- (一)請於 112 年 2 月 17(五)前至**網路表單登記報名**(<https://s.fourh.org.tw/7bkx7>)並將**紙本報名表**(可至本協會網站下載：<https://www.fourh.org.tw>)寄至**本協會**(100032 台北市中正區辛亥路 1 段 37 巷 1 號)，所附資料作為遴選之用，缺任一資料視為未完成報名。
- (二)錄取通知將於報名截止後三個工作日內於本會公告並發文通知；錄取學員請於收到通知一週內繳交活動保證金新臺幣 2,000 元整。

九、聯絡方式：

- (一)承辦人：唐曼婕專員
- (二)電話：02-2362-6021 #18
- (三)傳真：02-2365-9345
- (四)電子郵件：tang_man_@fourh.org.tw

112 年核心工作人員訓練課表

第一週				第二週					
3/11(六)		3/12(日)		3/18(六)		3/19(日)			
						08:30-09:00	報到		
						09:00-09:30	報到		
09:00-09:30	報到	09:00-09:30	報到			09:00-10:00	呈現 I		
09:30-10:00	開幕式	09:30-11:00 教案編寫				09:30-10:00	報到	10:00-11:00	呈現 II
10:00-11:00	破冰			11:00-12:00	分組教學 -活動	10:00-11:00	四健舞台	11:00-12:00	呈現 III
11:00-12:00	核心起源	11:00-12:00	分組教學 -活動	11:00-12:00	國際四健	12:00-13:00	午餐		
12:00-13:00	午餐	12:00-13:00	午餐	12:00-13:00	午餐	12:00-13:00	午餐		
13:00-15:00		認識你我他 -DISC		13:00-14:00	分組教學 -庶務	13:00-14:00	分站演練 I	13:00-14:00	呈現 IV
				14:00-15:00	分組教學 -生活	14:00-15:00	分站演練 II	14:00-15:00	分享時光 核心，啟航
15:00-18:00		體驗學習		15:00-16:00	分組教學 -課務	15:00-16:00	分站演練 III	15:00	賦歸
				16:00-17:00	分組教學 -資訊	16:00-17:00	分站演練 IV		
				17:00	賦歸	17:00-18:00	分站演練 V		

112 年 核心工作人員訓練 報名表

姓名		推薦單位		繳交二吋照片 共兩張： 1 張黏貼於此、 1 張浮貼附上
身分證字號	保險用	LINE ID		
生日	民國 年 月 日	性別		
學校		科系/年級		
聯絡電話	(H)	行動電話		
通訊地址	□□□□□□ (可聯絡之地址)			
E-mail				
身體狀況	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 較弱	飲食狀況	<input type="checkbox"/> 葷食、 <input type="checkbox"/> 素食，其他_____	
特殊疾病				
相關經歷	曾規劃、設計、籌備舉辦過相關四健會活動(可自行增加欄位) <input type="checkbox"/> 是，活動名稱 1. _____，擔任職位_____			
	2. _____，擔任職位_____			
	3. _____，擔任職位_____			
	<input type="checkbox"/> 否			

所屬四健會指導員簽章：

再次提醒您，網路報名日期自即日起至 112 年 2 月 17 日(五)止。如欲報名，請先至
網路表單(<https://s.fourh.org.tw/7bkx7>)填寫報名資料，並將紙本報名表寄至本協會，以配合本協會遴選及作業。

中華民國四健會協會 (100032 台北市中正區辛亥路一段 37 巷 1 號)
 唐曼婕專員 電話：02-2362-6021#18 傳真：02-2365-9345