



社團法人新竹市身心障礙者聯合就業協會會訊

出刊日期：108.04.23

雙面影印：共 4 頁

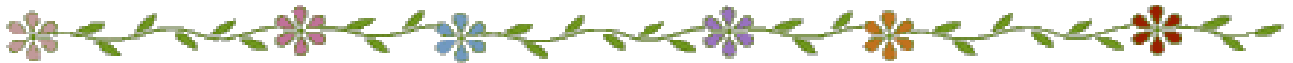
新竹市公益彩券盈餘分配基金補助印製-廣告



會 址：新竹市東大路一段 52 巷 22 號 1 樓
電 話：562-9127 傳真：562-9302
電子信箱：a5629127@yahoo.com.tw



感念各位母親們為家庭的付出與辛勞，理監事在此恭祝
所有會員朋友與家屬~闔府安康~母親節快樂~



108 年度常年會費催繳

尚未繳交本年度常年會費之會員朋友們，請於 5 月 31 日前至會館繳納，若未繳交者，自 6 月 1 日起將暫停基本會員之所有權益與福利，繳清當日即予復權，12 月底仍未繳清者，送交會員大會除名。

※欲至會館繳費前，請先電話聯繫，以免會務人員外出洽公不在，徒增您路途往返與時間。

黏土捏塑創意課程招生報名

為提倡身障者之正當休閒娛樂與興趣培養，特辦理黏土捏塑研習課程，藉由研習製作；提升身障者對生活美學之欣賞與創作能力，並激發身障者之藝術潛能。本研習課程將配合本會辦理歲末感恩活動中，作品將於「身障者手工藝作品聯展」中展現，藉以宣導、彰顯身心障礙者努力學習之毅力及超越障礙的不凡精神。

主辦單位：社團法人新竹市身心障礙者聯合就業協會

活動日期：108年5/15起至7/31，共計12堂。

研習時間：每週三晚上19:00起至21:00止，共計24小時。

研習地點：身心障礙福利服務中心~八樓多功能教室

研習作品：掛牌吊飾、植物田園樂及面紙盒等三件作品

研習費用：材料費每人酌收700元

保證金：為勉勵學員珍惜資源，報名時請另繳交300元保證金，缺課超過6小時以上及未繳交作品展示者，將沒收保證金。

招生對象：手部功能良好之身障者計15人

報名日期：即日起至5月8日止，請洽本會繳費報名

會址：新竹市東大路一段52巷22號1樓

聯絡電話：562-9127 江總幹事



收 據

茲收到 君，繳交黏土捏塑創意研習材料費700元、保證金\$300元，缺課未超過6小時並繳交作品展示者，研習結束後無息退還保證金

經收人：

黏土捏塑創意研習報名表 (報名時請攜帶此單)

姓 名	障別與等級	聯絡電話	手機
	障 度		

108年新竹市 無障礙微旅行

無礙慢行，一起寫下我們的旅行軌跡，享受最美好的回憶

參加對象	行動不便者/視障者/心智障礙者 設籍且居住新竹市，並持有身心障礙證明者(及其陪伴者一名)		
參加費用	費用包含：到府接送服務，配有升降設備之旅遊專車到府接送 專業導遊文史導覽 在地特色午餐 旅遊保險		
	一般戶 (以身障者本人為準)		身心障礙者(全額免費) + 陪伴者1名(自費500元)
出遊行程	09:00—10:30 10:30—16:00 16:00—	多扶專車到府接送 主題出遊路線 6選1 微笑返家	A.竹塹影像行 D.山城浪漫行 B.回味童年行 E.仙草手作行 C.小鎮文藝行 F.隧道冒險行

報名專線：**02-8931-0123**



108年 新竹市無障礙微旅行報名表

希望出遊日期 請依以下步驟 勾選障別與3個日期 以便為您安排成團。

行程	障別	<input type="checkbox"/> 輪椅朋友	<input type="checkbox"/> 視障朋友	<input type="checkbox"/> 心智障礙朋友
A.竹塹影像行	青草湖-貢丸手作體驗-影像博物館-東門市場	<input type="checkbox"/> 5/22(三)	<input type="checkbox"/> 5/28(二)	<input type="checkbox"/> 6/05(三)
B.回味童年行	獅山遊客中心-北埔老街-新竹美術館	<input type="checkbox"/> 5/21(二)	<input type="checkbox"/> 5/29(三)	<input type="checkbox"/> 5/23(四)
C.小鎮文藝行	大溪吊橋-大溪老茶廠-玻璃工藝博物館	<input type="checkbox"/> 6/12(三)	<input type="checkbox"/> 6/25(二)	<input type="checkbox"/> 5/30(四)
D.山城浪漫行	合興車站-內灣吊橋-內灣老街-新竹隆恩圳	<input type="checkbox"/> 6/27(四)	<input type="checkbox"/> 7/23(二)	<input type="checkbox"/> 7/25(四)
E.仙草手作行	關西仙草館-金勇番茄園-新竹綠園道	<input type="checkbox"/> 9/26(四)	<input type="checkbox"/> 10/4(五)	<input type="checkbox"/> 10/3(四)
F.隧道冒險行	功維敘隧道-客家文化館-東大飛行公園	<input type="checkbox"/> 8/29(四)	<input type="checkbox"/> 8/08(四)	<input type="checkbox"/> 8/15(四)

參加者保險資料 姓名: _____ 身分證字號: _____

性別: _____ 生日: _____ 年 月 日 低、中低收入戶: 是 否

連絡電話: _____ 飲食需求: 葷 素 其他: _____

接送地址: _____

緊急聯絡人: _____ 行動電話: _____ 關係: _____

旅遊需求確認 障別: _____

輔具種類: 一般手推輪椅 助行器 拐杖 散步車 高背輪椅 電動輪椅
 電動代步車 無 其他: _____

行動狀況: 可行走 可以行走但無法走久 可移位 無法行走

身體狀況: 良好 心臟病 氣喘 糖尿病 癲癇 需使用尿布 中風
 高血壓 其他(請詳填): _____



陪伴者保險資料 姓名: _____ 身分證字號: _____

性別: _____ 生日: _____ 年 月 日 飲食需求: 葷 素 其他: _____

保險受益人姓名: _____ 與保險受益人關係: _____

◀ 請外籍參加者務必填寫,必須為直系血親或是配偶資料

與參加者關係: 親人 朋友 看護 志工 其他: _____

● 服務內容: 配有升降設備之旅遊專車到府接送 | 專業導遊文史導覽 | 在地特色午餐 | 無障礙管家隨行服務 | 旅遊保險

● 報名表資料將用來辦理旅遊保險使用,為保障您的權益,請以正楷填寫

● 請附上參加者身心障礙證明;低、中低收入戶者請附證明文件影本

● 請將本報名表與附件資料傳真至02-8931-0555
(傳真後請來電02-8931-0123確認)