

國立花蓮特殊教育學校 函

地址：97349花蓮縣吉安鄉中山路2段2號
聯絡人：郭文欣
電話：03-8544225分機301
傳真：
電子郵件：cherise0417@mail.edu.tw

受文者：花蓮縣立自強國民中學

發文日期：中華民國113年6月19日
發文字號：花特學字第1130300024號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明三 (113A300572_1_19164611548.jpg)

主旨：本校辦理「113年喬巴快樂運動融合營」，敬請惠允公告
並鼓勵貴校學生參加志工培訓及志工服務，請查照。

說明：

一、依據本校112學年度暑期行事曆辦理。
二、為有效推動品德教育、親職教育及增進一般學生與特教學生互動之融合教育，特與花蓮縣體育會及五州公益協會合作辦理本年度暑期活動，同時提供花蓮縣國、高中學生有益身心之暑期課外活動，進行生涯探索及志工服務。

三、本次活動相關訊息如下：

(一)營隊名稱：113年喬巴快樂運動融合營(詳見附件宣傳海報)

(二)營隊日期：113年7月20日(六)上午9:30至下午5:30

(三)營隊地點：國立花蓮特殊教育學校(體育館、樂活教室、多感官功能教室-黑屋、白屋...等)

(四)營隊活動內容：

1、喬巴趣味闖關活動

113/06/20



1130003102

2、喬一喬運動競技

3、喬巴手做DIY

4、喬巴健康腦波開發

(五)志工培訓日期：113年7月13日(六)上午10:00至下午
3:00(共計5小時)

(六)志工培訓地點：國立花蓮特殊教育學校

(七)志工報名資格：本縣國中七年級至大學四年級學生，
共50名為限

(八)報名費用：志工及家長報名費用皆為200元(須事先繳
交費用)

四、頒發志工服務時數證明：

(一)須經一日志工培訓並通過輔導員考驗，方能投入隔週
之「喬巴快樂運動融合營」之志工服務。

(二)須全程投入參與志工培訓及志工服務方能核發服務時
數證明。

(三)活動結束後，本校將正式行文各校，建議校方給予全
程投入參與服務之志工「嘉獎乙次」。

五、本次營隊活動採「線上報名」，請掃描附件宣傳海報下方
QRcode，名額有限，錄取方式以報名繳費完成順序排序。

(報名網址：https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScFnYm0_x8XVbPby8P6gPPWk18SMfd-9QFNCLVthGvy7GccWw/viewform)

六、報名截止日：113年7月8日(一)中午12:00前。

七、繳費方式：

(一)親自繳費：



2



95

- 1、地點：五州中醫診所(花蓮市中正路380號2樓)
- 2、報名繳費窗口：郭雅珍經理，0932-653877。
- (二)匯款繳費：
- 1、凱基銀行花蓮分行(8797)，戶名：郭雅珍，帳號：
0004-55-3231830-6。
- 2、若已匯款成功，請撥打0932-653877(郭雅珍經理)，並
提供帳號末5碼，俾利確認繳費及完成報名手續。
- 八、錄取公告：錄取志工名單及活動行前通知等，本校將行文
至各校並以電話通知提醒培訓相關事項。
- 九、志工培訓帶隊教師：本校教務處林佩真主任，連絡電話
03-8544225分機200。
- 十、志工培訓及營隊活動當天交通請自理並攜帶環保水杯及碗
筷、健保卡及文具等個人用品。
- 十一、檢附113年喬巴快樂運動融合營宣傳海報(附報名連
結)。

正本：花蓮縣公私立國民中學、花蓮縣國私立高中職、國立東華大學、慈濟學校財團法
人慈濟大學、慈濟學校財團法人慈濟科技大學、大漢學校財團法人大漢技術學院

副本：五州中醫診所、林佩真主任

