檔　　號：
保存年限：

財團法人愛盲基金會　函

地址：100 台北市忠孝西路一段 50 號 13 樓之 19
聯絡人：詹雅涵
電話：(02) 2361-6663 分機 8906
傳真：(02) 2375-3976
電子信箱：0653@tfb.org.tw

受文者：國立臺南護理專科學校
發文日期：中華民國 114 年 4 月 1 日
發文字號：愛盲(全)字第 114083 號
速別：普通
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明二

裝

主旨：本會為辦理 114 年度視障生暑期活動「愛盲基金會雙北學習探險隊」宣傳所需，惠請 貴單位協助轉知視障生並鼓勵其踴躍報名，詳細資料如附件，請查照。

說明：

訂

一、 本會辦理「愛盲基金會雙北學習探險隊」，接受視障生個人或四人組隊報名，在四天三夜活動中，將安排課程提供外出、手機使用相關技能的教學，也藉由景點任務培養視障生路線規劃、安排交通的能力。機會難得，誠摯邀請 貴校視障生踴躍報名參加。

二、 檢附活動簡章、個人報名表及團體報名表各乙份。

線

三、 歡迎至愛盲基金會網站-認識愛盲-最新消息-活動/課程資訊-北區-(北區)愛盲基金會雙北學習探險隊-下載報名表電子檔。

正本：如行文單位

副本：財團法人愛盲基金會

國立臺南護理專科學校
114/04/07
1140050181

董事長 黃兆倫

愛盲基金會雙北學習探險隊

挑戰雙北自由行，邊學邊玩超有感

暑假即將到來，想好要怎麼度過了嗎？
雙北有著便利的大眾運輸和許多值得探訪的觀光景點
這次的活動結合了課程與人文、美食等多樣類型的景點任務
讓你可以先在課程中裝備自己外出、手機使用的技能
再跟著隊友一起走訪景點完成任務
快帶上一顆探索的心，加入我們吧！

1. 活動日期：7 月 15 日到 7 月 18 日，週二至週五，共四天三夜。
2. 活動時間：每日上午九點到下午六點，最後一天的結束時間為下午四點半。
3. 活動地點：台北市、新北市。
4. 活動內容：

本次活動結合「課程學習」與「景點任務」，讓你在 4 天內掌握實用技能，並透過團隊合作完成任務，享受探索樂趣！

➢**學習，讓日常更輕鬆**

活動前半段將安排課程由專業講師帶領，學習雙北大眾運輸攻略、手機查詢交通路線、外送訂購技巧等，提升日常生活與外出便利性！

➢**實地挑戰，深度體驗**

活動後半段準備了雙北 17 個特色景點，供小隊自由選擇，再一同規劃路線、前往執行指定任務，將所學應用於實際行動中，在體驗中成長！

➢**團隊齊心，互助合作**

每隊 4 名學員，需於 4 天內攜手完成 9 大挑戰（4 項課程任務+4 項景點任務+1 項行程規劃任務），順利達成即成功完賽！

➢**挑戰自我，收穫滿滿**

這不只是學習，更是一次結合探索、合作與挑戰的旅程，等你來體驗！

5. 活動獎勵：成功完賽的小隊，每人可獲得仲夏同樂禮品組合(市價約 1000 元)。
6. 招生對象：

(1) 領有視覺障礙證明之全台國中、高中、大學生，可單獨報名，若錄取將由本會安排組隊，也可 4 人團體報名，成員中至少包含 1 名全盲者。

(2) 預計招收 12 名學員。

(3) 招生期間為 4 月 1 日至 4 月 25 日。

7. 報名方式：

(1) 單獨報名者需繳交一份個人報名表。

(2) 4 人團體報名者每隊需繳交一份團體報名表，每位成員需各別繳交一份個人報名表，須全員皆完成表單填寫才算報名成功。

(3) 線上報名:

個人報名表： https://forms.gle/efdbqL2qyQs4F7NW9

團體報名表： https://forms.gle/swRs99TNj3CNaWUZ9

(4) 紙本報名：填寫完報名表後，可選擇親至本會，或以傳真、電子郵件、郵寄等方式繳交，以郵戳、電子郵件寄送時間、傳真時間為憑。

(5) 欲報名之未滿 18 歲學員，報名時請務必由家屬協助簽署未成年家長同意書，未成年家長同意書可以傳真、電子郵件、郵寄等方式繳交。

(6) 本會將依照報名資格及先後順序擇優錄取，請等候電話通知。

8. 活動費用與相關規定：

(1) 為鼓勵學員報名活動並珍惜活動資源，不收報名費，僅暫收保證金 1000 元。

(2) 繳費：接獲本會錄取通知後，可選擇親自至本會繳款或匯款，請於 7 日內繳費，即完成錄取程序。

(3) 退費：全程參與四天活動者，將於活動結束時退還保證金。

(4) 活動當天缺席或中途退賽者，恕不退費，費用將轉為捐款用途，並開立捐款收據。

9. 注意事項：

(1) 請依照本會規定進行報名，並考量個人體力及健康狀況，若身體有需要特別注意的情況，請補充說明。

(2) 本活動提供住宿，並將給予每人 1,500 元的活動津貼，用於支付本次活動的交通費、餐費及活動任務等費用。

(3) 本活動將於雙北市進行探險活動，請務必攜帶符合有效期限內的身心障礙證明正本、悠遊卡、健保卡及個人相關藥品。

(4) 本活動為增加視障學員間互動之機會、鼓勵不依賴家人陪同，期待視障生獨立參與，將會安排工作人員陪同協助。

10. 報名窗口：

電話：(02)2361-6663 轉分機 8906 詹社工、8907 劉小姐

電子郵件：0653@tfb.org.tw

傳真號碼：(02)2375-3976

愛盲基金會雙北學習探險隊

個人報名表

1. 姓名：_____
2. 性別：_____
3. 出生年月日：_____
4. 就讀學校/年級：_____
5. 戶籍地區：_____
6. 居住地區：_____
7. 聯絡電話
   (1) 家裡電話：_____
   (2) 手機號碼：_____
   (3) E-Mail：_____
8. 家長資料
   (1) 姓名：_____
   (2) 關係：_____
   (3) 聯絡電話：_____
9. 視力狀況：
   ( ) 全盲，說明有無光覺：
   ( ) 低視能，簡述視力狀況：
10. 身心障礙證明：
   ( ) 二類，級別____度
   ( ) 多障，二類併____類
11. 健康及服藥狀況：_____
12. 飲食習慣：()葷 ()素 ()其他注意事項(如對何種過敏等)：_____
13. 從何得知本活動資訊？
   ( ) 本會官網 ( ) 本會 LINE@好友 ( ) 本會臉書粉專
   ( ) 親友告知 ( ) 其他

14. 使用文字：

( ) 點字

( ) 放大字體，放大_____倍

( ) 一般字體

15. 報名雙北學習探險隊的原因及期待？

_____

16. 你會怎麼和陌生人自我介紹？請用三句話先讓我們先認識一下你。

_____

17. 請說明你平常可自己獨立移動的範圍有哪些，會使用什麼交通方式呢？

_____

18. 外出行動的方式：

()使用手杖為主 ()他人協助人導法為主 ()不需要人導也不需要手杖

19. 若你曾有獨自旅遊的經驗，請詳述那次經驗是去哪裡旅遊？你是如何做規劃以及如何執行？若沒有經驗的話，請填無。

_____

20. 目前手機的系統與型號:_____

21. 用何種方式操作手機：

()放大 ()朗讀或隨選朗讀 ()旁白或 TalkBack ()無使用無障礙功能

22. 經常使用的手機 APP：_____

23. 有使用過以下 APP 的請勾選，沒有則勾選「無」:

()Be My Eyes ()Uber Eats ()Google Maps

()台北等公車 ()無

24. 參與這個活動，你最害怕與擔心的是什麼，而你準備如何克服？

_____

25. 試想某日你要從台北火車站出發，前往淡水的可口魚丸店購買一碗綜合湯，請簡述你會如何規劃行程並完成購買任務？

_____

※成功錄取後將會安排社工協助簽署個資聲明表，以維護您的權益

※欲報名之未滿18歲學員，請由家長協助簽署下頁「未成年家長同意書」，並掃描以郵件回傳(0653@tfb.org.tw)，或傳真(02-2375-3976)回本會。如報名學員已滿18歲，就無需簽署此份同意書。

愛盲基金會 雙北學習探險隊

團體報名表

一、 請為你們的團隊取一個名稱：

二、 你們的團隊成員有誰呢？

三、 為何你們會選擇彼此組隊來報名參加活動？

四、 此活動會需要小隊成員發揮團隊合作的精神，共同完成這四天三夜的各項挑戰，包含運用課堂所學執行指定的課程任務，以及自行查詢交通方式、安排行程及找到關卡地點並執行關卡任務，請試著說說看你們會怎麼分配彼此在活動中擔任的角色與分工？