基隆市114學年度兒少培力營
兒少創意無極限、基隆囡仔創新局

壹、目標

一、提供基隆兒少夥伴多元學習機會，透過培力營讓兒童權利與SDGs的理念從小紮根。

二、強化兒少夥伴領導知能訓練，針對正在翻轉的世界擴大視野，並追求更美好、更永續發展，且能滿足未來自身需求的能力。

三、強化兒少代表及兒少關懷大使領導知能訓練，增進人際關係與團隊溝通技巧，促進溝通表達能力，以協助基隆兒少之推展，並培育基隆優秀兒少人才及建立人才資料庫。

貳、辦理單位

主辦單位：基隆市政府兒童及少年事務處

協辦單位：啟程管理顧問有限公司

參、活動時間、地點：

一、培力營活動: 114 年 10 月 24 日(星期五)及 114 年 10 月 25 日(星期六)。

二、活動地點：基隆市港通里民活動中心(基隆市中正區義一路 87 號 7 樓)。

三、活動時間:上午 9 時至下午 5 時。

四、活動截止日期：114 年 10 月 17 日(星期五)下午 5 時止。

肆、培育對象及推派方式

一、以基隆市兒少關懷大使及基隆兒少代表為優先。

二、基隆地區對於兒少議題有興趣之12-18歲青少年。

三、請學校遴選或推派**至少一位**具有領導特質及潛能之**學生自治幹部學生**參加。

四、錄取人數：共計30人。(額滿為止)

伍、報名及相關注意事項：

一、報名逕洽:報名表寄到 info@chi-chen.tw，電子郵寄後請來電確認(02)2952-8313。

二、倘報名人數超過本次活動參與人數上限(30 人)，將以報名順序優先錄取。

三、本活動全程參與者，由基隆市政府兒童及少年事務處頒發培訓證書。

陸、預期效益

一、透過本培力課程，凝聚培育兒少代表及兒少關懷大使之團隊向心力，並建立學生自信、溝通與表達能力之提升。

二、透過培力課程、小組倡議研討方式，以對話共創與產出行動方案方式，並實際落實關懷之行動，期待帶回校園宣導並正向實踐。

基隆市 114 學年度兒少培力營

課程表

<table>
<tr><td>時間</td><td>10 月 24 日（五）</td><td>時間</td><td>10 月 25 日（六）</td></tr>
<tr><td>0830-0850</td><td>報到、集合</td><td>0830-0850</td><td>報到、集合</td></tr>
<tr><td>0900-0920</td><td>基隆兒少，動起來
（開幕式）</td><td rowspan="2">0900-1000</td><td rowspan="2">兒少
關懷活動案例分享</td></tr>
<tr><td>0920-1100</td><td>打造屬於我們的兒少團隊</td></tr>
<tr><td>1100-1200</td><td>團隊共識與溝通表達</td><td>1000-1200</td><td>兒少關懷活動
準備與演練</td></tr>
<tr><td>1210-1330</td><td>午餐</td><td>1210-1300</td><td>午餐</td></tr>
<tr><td>1330-1430</td><td>CRC 玩很大
玩出新世界</td><td rowspan="2">1330-1600</td><td rowspan="2">從你我開始
讓愛傳出去</td></tr>
<tr><td>1450-1630</td><td>SDGs 動起來
（SDGs 在基隆兒少的實踐）</td></tr>
<tr><td>1630-1700</td><td>今日學習總結</td><td>1600-1700</td><td>結業式及學習總結</td></tr>
<tr><td>1700</td><td>賦歸</td><td>1700</td><td>賦歸</td></tr>
</table>

基隆市 114 學年度兒少培力營團體推薦報名表（自我報名表免填）

推薦單位	單位名稱		推薦人	
			職稱	
	立案字號 (區公所、學校免填)		地址	
	電話		信箱	
受推薦人	姓名		出生年月日	
	電話/手機		身分證字號	
	餐飲習慣	□葷　　□素	信箱	
	通訊地址			
推薦單位印信				

基隆市 114 學年度兒少培力營
培力營自我報名表（團體推薦免填）

姓名		出生年月日	年　月　日
就讀學校		身分證字號	
電話/手機		餐飲習慣	□葷　　□素
通訊地址			
信箱			

114 年基隆市兒少創意無極限、基隆囡仔創新局培力營
家長同意書

本人同意所 □監護 □實際照顧 （請勾選） 子女參與基隆市政府兒童及少年事務處舉辦**基隆市 114 學年度兒少培力營**，並已詳閱個人資料保護聲明事項，如參加基隆市 114 學年度兒少培力營暨宣傳所需使用個人肖像。

姓名（簽章）:

與受監護者或受照顧者關係：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中華民國　　年　　月　　日