

社團法人新北市愛鄉協會 函

立案証書文號：北府社團換字第 1000303176 號
通 址 地 址：台北縣林口鄉仁愛路二段 173 號
電 話：(02)2608-1195 傳 真：(02)2600-8653
Email：thnra@ms67.hinet.net
連 絡 人：戴嘉琦 0931-267-886

受文者：林口區國民國小

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 100 年 09 月 08 日

發文字號：社愛字第 010000041 號

附件：報名表、家長同意書各乙紙

主旨：茲為服務林口區弱勢學童，林口社區大學與長庚大學合作辦理
「100 年弱勢兒童電腦營」詳如說明，惠請 貴校推薦學童參與，
請 查照。

說明：

- 一、為照護林口區國小弱勢兒童，特與長庚大學合作辦理弱勢兒童電腦營。
- 二、本活動於 100 年 9 月 24 日起至 101 年 1 月 14 日止，每週六上午 9：00-12：00
- 三、活動地點於林口高中電腦教室
- 四、活動全部免費，惠請 貴校推薦 5 位五、六年級學童。
- 五、報名電話：02-2600-8655（林口社區大學 戴小姐）
- 六、報名即日起至 9 月 21 日（星期三）止

理 事 長 張 文 聰

正本：林口國小、麗林國小、麗園國小、南勢國小

副本：本協會

檔號：

保存年限：

100 年弱勢兒童電腦營報名表

主辦單位：長庚大學資管系

協辦單位：社團法人新北市愛鄉協會（林口社區大學）、林口高中

活動地點：林口高中（新北市林口區仁愛路二段 173 號，學童需自行前往）

活動時間：9 月 24 日起（每週六，上午 09：00-12：00，共 15 次）

報名電話：02-2600-8655/戴小姐

學童資料表

姓名				性別	☐ 女 ☐ 男	出生日期	民國 年 月 日	
就讀學校		班級		族別	☐ 原住民 ☐ 非原住民 族別：		外籍配偶子女	☐ 是 ☐ 否
地址							隔代教養	☐ 是 ☐ 否
導師姓名		電話(公)		手機號碼		電話(宅)		
		傳真(公)		電子郵件				
父親	姓名	職業		電話(公)		傳真		
	註			電話(宅)		手機		
母親	姓名	職業		電話(公)		傳真		
	註			電話(宅)		手機		
緊急連絡		與個案關係		電話(公)		手機		

家長同意書

本人_____是_____的_____，今同意本子弟參加由社團法人新北市愛鄉協會辦理之『100年弱勢兒里電腦營』，並遵守及同意下列事項：

1. 協助叮囑功課及生活常規，並配合成長營之各項教學規定。
2. 本人子弟若有特殊需求（如：疾病、服藥、素食…等）必主動告知，以利志工老師掌握學及班級管理。
3. 若需請假，由家長親自打電話與成長營負責老師聯繫，經老師同意方可請假，若不遵守，則以曠課計，曠課三次以上，予以退訓處分。
（聯繫電話：社大辦公室，2608-1195）
4. 若子弟於活動時間生病或受傷，將由志工老師先行安排就醫，經聯繫後，家長需盡快到現場處理後續相關醫療及費用事宜。
5. 配合放學接送之方式：（請勾選一項）
☐ 家長親自至林口高中接送。
☐ 放學後由子弟自行返家。
6. 本活動由本學期 100 年 9 月 24 日至 101 年 1 月 14 日每週六 9:00~12:00。15 次課程

立書人：_____（簽名或蓋章）

聯絡電話：（家）_____（公）_____
（手機）_____

中 華 民 國 年 月 日