108 年度身心障礙者自立生活支持服務中心試辦計畫

「個人助理員在職教育訓練」課程報名簡章

姓名		性別	□男 □女	餐食	□葷 □素
出生年月日		身分	★具有以下資格： □同儕支持員 □個人助理員 □照顧服務員 □身心障礙福利服務專業人員 ★非上述資格：□身心障礙者 □一般民眾		
身分證字號					
連絡電話		手機		E-mail	
聯絡地址					
參加場次	□5/8(三) 身心障礙者就業資訊/身心障礙者權益保障/ICF 新制身心障礙簡介 □5/28(二) 伸展舒壓操/放鬆與覺察/禪纏畫課程 □6/12(三) 身體機轉活動與運動/針對肢體障礙者照顧技巧 □7/1(一) 服務人員與家屬之夥伴關係/溝通技巧/工作價值/福樂多居家輔具宣導 □11/28(四) 危機處理/家環境安全				
備註	1. 以上資料請確實填寫。 2. 依報名順序先後錄取至各場次額滿為止，不接受現場報名。 傳真 04-7237673　　E-mail：392561@cch.org.tw 電話 04-7238595 # 4537　　課程聯絡人：詹小姐。				

上課地點：

時間:5/8(三)、6/12(三)、7/1(一)、11/28(四)
地點：樂翔居自立生活中心
地址：彰化市大埔路 528 巷 41 號

時間：5/28(二)
地點：彰化縣夢想館
地址：彰化市金馬路三段 656 號 4 樓