

臺北市立啟聰學校 114 學年度第 1 學期親職教育手語班簡章

114.8.13

一、依據：臺北市立啟聰學校 114 學年度輔導工作計畫。

二、目的

(一) 本校提升本校家長手語的能力，促進家長與聽障子女的溝通。

(二) 提供本校新進教師、教師助理、志工手語進修機會，以提升服務之專業及溝通技能。

(三) 提供校外人士學習手語的機會，以達到推廣手語之目的。

三、開設班別

(一) 親職手語 A 班

1. 時間：於 10/14(二)起至 12/16(二) 止，每週二上午 10:00-12:00。

2. 對象：以手語初學者、本校家長、社會人士為主。

3. 主題：基礎手語、幼兒繪本手語為主題、推動親子共讀。

4. 講師：蔡淑芬老師。

5. 授課方式：實體授課。

(二) 親職手語 B 班

1. 時間：於 10/15(三)起至 12/17(三) 止，每週三上午 08:30-10:30。

2. 對象：以手語初/進階學者、本校家長、社會人士為主。

3. 主題：親子互動手語、家庭溝通、日常時事手語等相關主題。

4. 講師：王興嬌老師。

5. 授課方式：實體授課。

四、上課地點：本校北排三樓會議室。

五、報名方式

(一)欲參加者自 9 月 1 日（週一）起至 9 月 30 日（週二）採用網路報名。

報名網址：<https://reurl.cc/2QYe3v> 或掃描右方 QRcode 進入。



(二)網路報名成功後將以電話通知繳費。(請勿逕自繳費)

(三)連絡電話：02-2592-4446 分機 621 輔導組長。

六、繳費方式

(一) 現金繳納：於 **10 月 14 日(星期二)**開課前，繳納至本校輔導實習處/輔導組。

(二) 匯款繳費：

1.收到錄取通知後即可繳費，至 **10 月 9 日(星期四)**止。請至銀行或郵局臨櫃

匯款(手續費自付)，勿以轉帳(ATM)方式繳款。

2.請匯款至「台北富邦商業銀行公庫處」，戶名：「臺北市立啟聰學校特種基金
保管款」，帳號：「16058021900002」。

3.匯款單須註記(姓名)+親職手語，請匯款後拍照回傳收據照片至
1080@tmd.tp.edu.tw 信箱(請參考匯款單填寫範例)。

※報名費用：

本校家長	100 元
校外人士	500 元
志工、本校新進教師、教師助理員	免報名費

臺北市立啟聰學校 114 學年度第 1 學期親職教育手語班【匯款單填寫範例】

請注意，灰底部分為匯款資訊，請確實填寫。

匯款申請書（兼取款憑條） Application Form for NTD Withdrawal and outward remittance												年 月 日								
1	收款行 Beneficiary's Bank		台北富邦商業銀		分支單位 Branch		公庫處		匯款種類				<input type="checkbox"/> 跨行	<input type="checkbox"/> 公庫	<input type="checkbox"/> 同業	<input type="checkbox"/> 證券	<input type="checkbox"/> 票券	<input type="checkbox"/> 聯行		
	收款人 Beneficiary's	帳號 A/C No.	1 6 0 5 8 0 2 1 9 0 0 0 0 2								扣款帳號 Debit A/C No.									
戶名 Name			臺北市立啟聰學校特種基金保管									扣款金額 <input type="checkbox"/> 同匯款金額	<input type="checkbox"/> 同匯款金額及手續費							
	匯款金額 (大寫) Amount in words	拾	億	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元									
◎粗線欄內， 請申請人以正楷填寫。	匯款人 Applicant		姓名： Name										原留印鑑							
	代理人 Agent		姓名： Name		身分證 / 營利 事業統一編號： ID No.															
附 言 Remark		王大明親職手語										<input type="checkbox"/> 匯款人非扣款帳戶本人								
認證欄												(ZA616)								
申請人同意本筆匯款若因電腦故障或線路中斷致匯款滯留時，貴行處理方式如下（若無勾選以第1項論）：1. <input type="checkbox"/> 委由貴行俟滯留原因消除後於當日或次一營業日匯出。2. <input type="checkbox"/> 電話聯絡本人持匯款申請書回條來行辦理退匯。 In the event of any delay in remittance caused by computer failure or lost connection, I/We (Applicant) agree that: 1. <input type="checkbox"/> the Bank is authorized to process the remittance on the same day or on the following business day when the cause(s) of such delay is resolved. 2. <input type="checkbox"/> the Bank will contact me/us over the phone for the refund of remittance (Remittance Receipt Slip shall be presented at the Bank). (If none of the above is checked, the first option will be the default option.)														R228 109.1 2×50 60,000本 20.5×10.2cm						

急件

主管(覆核)

掃描

登錄

收款或轉帳

核章