

老梅社區探險趣

5.18_(六)

城鄉永續發展議題 / 環保提案規劃
Silent Disco淨灘



2024 服 務 學 習

報名連結



參加對象：國中九年級~高中職三年級(15-19歲)
【兩梯次均可參加者優先錄取，兩場均提供服務時數證明】



玩具銀行大解密

6.1_(六)

優質教育議題
認識玩具銀行
玩具回收整理服務





2024青春琪聚 服務學習

活動簡章

眾所期待的見賢思琪服務學習來囉！

來~跟我們一起去社區走跳，再一起去玩具銀行，

一起在服務中學習與認識永續發展的議題吧！

一、主辦單位：財團法人見賢思琪教育基金會

二、活動日期：113.05.18(六)9:00-18:30 (8:50 基金會集合)

113.06.01(六)9:00-18:30 (8:50 基金會集合)

【以上兩梯次皆可參加者，優先錄取】

三、活動地點：見賢思琪基金會(台北市萬華區艋舺大道101號2樓)

老梅社區 ipoewr 培力學社 (本會備有遊覽車)

新北市玩具銀行(搭乘捷運)

四、參與對象：國中九年級至高中職三年級之青少年(15-19歲)

五、活動費用：免費(含午餐)。

六、報名日期：即日起至113.05.10(五)止，額滿將提前截止。

七、報名連結：<https://forms.gle/DuEys3nzPVdsKcXu7>

八、注意事項：

1. 全程參與服務學習的學員，將提供服務學習證明時數。

報名 QR code

2. 線上報名後，請完成服務學習線上課程及測驗、加入本會 Line@，並回傳家長同意書，始得完成報名。

(1) 線上課程網址：<https://youtu.be/4XEi8eERLrM>

(2) 線上課程測驗網址：<https://forms.gle/diKDdu75REBKHSxRs7> (測驗成績須達80分)

(3) 家長同意書連結：<https://reurl.cc/xLYybV> (請回傳於下方本會聯繫資訊)

3. 本會聯繫資訊：蔣芳琪、鄭瑋中社工 電話：02-2308-0608

E-mail：parker@grandvision.org.tw



4. 報名成功將收到報名成功 mail，本會將於活動前一周 mail 寄發活動通知，請參與同學務必收 mail。

九、活動內容：

日期	活動主題	活動內容
5/18	老梅社區探險趣	1. 城鄉永續發展議題 2. 淨灘 Silent Disco 3. 環保提案規劃
6/1	玩具銀行大解密	1. 優質教育議題 2. 認識玩具銀行 3. 玩具回收整理體驗

老梅社區探險趣

5.18 (六) | 城鄉永續發展議題 / 環保提案規劃 Silent Disco淨灘

財團法人 見賢思琪 教育基金會

2024 服務學習

參加對象：國中九年級~高中職三年級(15-19歲)
【兩梯次均可參加者優先錄取，兩場均提供服務時數證明】

報名連結

TOY BANK

玩具銀行大解密

6.1 (六) | 優質教育議題 認識玩具銀行 玩具回收整理服務



財團法人

見賢思琪

教育基金會



基金會Line@

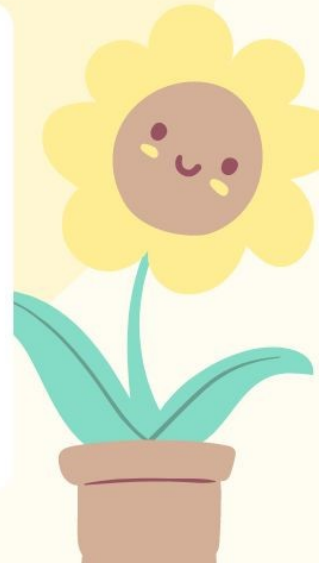


基金會FB



GRANDVISION101

基金會IG





2024 青春琪聚服務學習活動

家長同意書

親愛的家長您好，本會辦理 2024 服務學習活動，相關訊息如下：

一、主辦單位：財團法人見賢思琪教育基金會

二、活動場次(請勾選)：

113.05.18(六) 老梅社區探險趣 09:00-18:30 (8:50 基金會集合)

113.06.01(六) 玩具銀行大解密 09:00-18:30 (8:50 基金會集合)

三、活動地點：

(一)集合地點：見賢思琪基金會 (台北市萬華區艋舺大道 101 號 2 樓)

(二)服務地點：老梅 ipower 培力學社、新北市玩具銀行

四、參與對象：國中九年級~高中職三年級青少年(15-19 歲)。

五、費用：免費(兩場均附午餐)

六、活動說明：

(一)老梅社區探險趣本會備有遊覽車、玩具銀行大解密將搭乘捷運，兩場活動解散地點均為見賢思琪基金會。

(二)活動過程中請自備**環保餐具**、**水壺**等，基金會不提供一次性餐具。

(三)為維護參與人員的健康，活動現場須配合工作人員進行各項措施(量體溫、定期洗手、環境消毒)；身體不適者請盡速告知工作人員。

茲同意_____ (子女姓名) 參與見賢思琪基金會辦理 05/18 06/01 服務學習活動。

同意並授權拍攝者財團法人見賢思琪教育基金會拍攝、修飾、使用、公開展示參與學員之肖像(含照片、影像及聲音)，由拍攝者使用於青少年服務學習宣傳影片。

且同意上述著作(內含上述授權之肖像)由財團法人見賢思琪教育基金會就該攝影著作享有完整之著作權。

依現行法規調整，未成年人投保皆須提供法定代理人資料，方可辦理旅平險投保。

是否同意提供**法定代理人**姓名、身分證字號及生日作為投保使用

同意，家長姓名_____、家長身分證字號_____、家長生日_____

不同意本會協助投保旅平險。

同意人

(請簽名)

中 華 民 國

年

月

日

同意書回傳資訊：財團法人見賢思琪教育基金會

聯絡人：蔣芳琪、鄭瑋中社工

電話：02-2308-0608

Email：parker@grandvision.org.tw