社團法人台灣盲人福利協進會全國總會
114 年身心障礙者技能培植招生簡章
養生紓壓類-按摩手法進階班

★訓練宗旨:

透過職業訓練課程來提升身心障礙者在工作之餘增進實務按摩技巧專業能力之機會，並且在擁有工作與事業之同時，培養正確工作態度以及提升按摩專業技能品質,穩定身心障礙者的經濟來源,使其回歸社會,增進自己的認同感。

★訓練對象:

1. 年滿 15 歲以上並依身心障礙者權益保障法規定領有身心障礙手冊證明者，需具備獨立生活自理、就業意願及能力，並經職業能力評估具訓練潛能，以現從事按摩相關工作、已領有按摩技術士證者為優先。
2. 無法定傳染疾病者。

★招生人數:10 名

★訓練課程內容:

學科:經絡概論 30 小時、術科: 臨床實作與常用手法 90 小時,共計 120 小時。

★費用:訓練費用全免。

★訓練期間:中華民國 114 年 7 月 29 日(星期二)至 114 年 10 月 29 日(星期三)【上課日期分別為:7/29(二)、7/30(三)、8/1(五)、8/5(二)、8/6(三)、8/8(五)、8/12(二)、8/13(三)、8/15(五)、8/19(二)、8/20(三)、8/22(五)、8/26(二)、8/27(三)、8/29(五)、9/2(二)、9/3(三)、9/5(五)、9/9(二)、9/10(三)、9/12(五)、9/16(二)、9/17(三)、9/19(五)、9/23(二)、9/24(三)、9/26(五)、9/30(二)、10/1(三)、10/3(五)、10/7(二)、10/8(三)、10/14(二)、10/15(三)、10/17(五)、10/21(二)、10/22(三)、10/24(五)、10/28(二)、10/29(三)，**以上每星期二、星期三、星期五上課時段為上午 09:00-12:00】**（承辦單位保留訓練期程修改之權利）

★報名日期:即日起開始報名至 114 年 6 月 27 日(星期五)下午 17:00 截止。

★報名方式:

1. 親自報名:台中市東區進化路 170 號 3 樓(社團法人台灣盲人福利協進會全國總會)
2. 紙本寄送:檢送相關文件並以限掛郵寄至**台中市東區進化路 170 號 3 樓**(社團法人台灣盲人福利協進會全國總會收)。(以郵戳為憑)
3. 聯絡方式:04-22114244 王小姐(以上有任何疑問、紙本寄送出來務必請來電確認，週一至週五，早上 09:00~中午 12:00，下午 13:30~下午 17:00)
4. 電子信箱:b22114244@gmail.com

★報名參訓時，須依規定繳交下列相關書表、資格或證明文件，始完成報名(下列第 1 項至第 6 項為必備文件):

(1) 報名表
(2) 身分證影本(正、反面)
(3) 身心障礙手冊或證明影本(正、反面)
(4) 報名參訓切結書
(5) 報名學員須知
(6) 學歷文件影本
(7) 有從事相關按摩經驗證明(如:在職證明等)
(8) 職業訓練及就業服務醫療諮詢單(身心障礙證明:第一類須檢附)
(9) 可從事按摩工作醫師證明文件(罕見疾病、心血管疾病者檢附)
(10) 社會救助法低收入戶、中低收入戶證明文件影本、中低收入老人生活津貼核定公文影本、身心障礙者生活補助費核定公文影本。
(11) 其他文件

★公開報名表單下載網址:

https://www.taiwanblind-ncc.org.tw/%e6%9c%80%e6%96%b0%e6%b6%88%e6%81%af/

★本會對於報名資格文件進行資格審查以確保參訓公平性

★錄訓評估:

1. 自行報名者：經本會職重專業人員評估，符合本班受訓資格之規定，並具未來就業潛能者，依報名時間順序、報名人數安排分梯錄訓評估。
2. 以上經過初審資料符合資格報名者，本會將以電話連繫通知錄訓評估日期及準備相關文件。
4. 錄訓評估及格分數為 60 分以上，依評估成績高低順序排列後，分列正取、備取，名單於開訓前 2 日內(含休假日)在本會網站公告。
5. 開訓後(含開訓日)如尚有訓練名額出缺時，將於開訓後授課 2 次內依備取序號遞補學員。

★注意事項:

(1)報名學員於規定時間完成參訓報名程序後，除掌握錄訓評估日期外，於報名時所留下連絡電話或 E-Mail 務必正確(倘若有聯絡資料有修正時，應主動向報名單位提出修正)，避免因錄訓評估日期有所變動時無法直接聯絡當事人而錯過錄訓評估時間，如所留連絡電話有誤或無法聯繫時，應自行負責。

表 1

社團法人台灣盲人福利協進會全國總會

報名表

填表日期：　　年　　月　　日　　報名序號：

報名班別	**養生紓壓類-按摩手法進階班**				
姓名		性別	□男 □女 □其他:____	生日	年　月　日
身分證字號		連絡電話	市話:　　行動:		
婚姻狀況	□已婚 □未婚 □離婚 □其他_____				
兵役狀況	□已役 □未役 □免役 □在役				
戶籍地址	□□□-□□				
通訊地址	□□□-□□				
最高學歷	□國中(含以下) □高中職 □專科 □大學 □碩士 □博士				
畢業狀況	□畢業 □肄業	畢業學校		科系	
緊急連絡人姓名		關係		緊急連絡人電話	
身心障礙類別、等級	障礙類別： □新制:第_____類 □舊制:_____(填寫障礙類別) 障礙等級： □輕度 □中度 □重度 □極重度 (請依據身障手冊或證明填寫)			特殊協助需求	□否(具備獨立生活自理者) □是：需求請說明
工作經歷		專業證照			
過去曾參加的職業訓練課程	訓練單位		課程名稱		
資訊來源	親友介紹：□老師介紹 □舊生推薦 □相關申單位_____ □朋友推薦 □其他_____ 網路媒體：□勞工局網站 □廣播 □台灣就業通 □協會網站 □其他 報章廣告：□報紙 □其他_____				

本人同意個人相關資料和個人肖像授權,供社團法人台灣盲人福利協進會全國總會為行政作業及學員資料管理之目的，本申請表所蒐集之個人資訊和錄訓評估過程所拍攝、修飾、使用、公開展示，將僅存放於機構內(含資訊系統/電子檔案儲存)、官網，作為養生紓壓類-按摩手法進階班之運用，機構將保留前項所述使用目的存續期間留存，期滿後即依規定銷毀。本人得以行使查閱、更正等個人資料保護法第 3 條的當事人權利。如提供的資料不完整或不確實，將可能無法完成養生紓壓類-按摩手法進階班之報名流程。

●本人：_____(簽名)

●法定代理人:　　(簽名)(未滿二十歲且未結婚者須經法定代理人(父母或監護人)同意)

以下欄位學員請勿填寫

□身障手冊/證明影本	□身分證正反面影本	□精神障礙者檢附醫療諮詢單
□報名參訓切結書 □最高學歷文件影本 □報名學員須知 □從事相關按摩經驗證明	□推薦者:_____	□收件人簽名：

報名者簽名:

表 1-1

報名參訓切結書

本人 _____報名參加 **社團法人台灣盲人福利協進會全國總會** 辦理**養生紓壓類-按摩手法進階班** 課程，約定事項如下：

本人已詳閱招生簡章規定並同意由政府機關及其委託單位、公立就業服務機構、公立就業服務據點或職業訓練單位查詢其職業訓練、就業保險、勞工保險、勞工職業災保險、勞動部勞動力發展署網際網路就業服務系統以及資遣通報系統等相關資料至蒐集目的消失為止，本案之個人資料，將依個人資料保護法規定辦理，若不同意查詢個人相關資料，將無法進行資格審核處理作業。

此致

社團法人台灣盲人福利協進會全國總會

立切結書人：　　（簽名或蓋章）

身分證明文件字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

法定代理人：　　（簽名或蓋章）

(未成年者須經法定代理人(父母或監護人)同意)

身分證明文件字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國　　年　　月　　日

表 1-2 臺中市政府勞工局 委託 社團法人台灣盲人福利協進會全國總會辦理

114 年度身心障礙者技能培植課程—養生紓壓類-按摩手法進階班
報名學員須知

為使學員了解本課程訓練目標及課程規範，確保訓練資源能有效利用，請詳閱以下內容後，評估自己是否能配合相關規範。若能配合各項規定，請於下方簽名切結，並連同「報名參訓切結書」交由承辦訓練報名。

一、課程安排：

（一）本課程採半日制職業訓練，預計自 114 年 7 月 29 日起至 10 月 29 日；上課時間為 7/29(二)、7/30(三)、8/1(五)、8/5(二)、8/6(三)、8/8(五)、8/12(二)、8/13(三)、8/15(五)、8/19(二)、8/20(三)、8/22(五)、8/26(二)、8/27(三)、8/29(五)、9/2(二)、9/3(三)、9/5(五)、9/9(二)、9/10(三)、9/12(五)、9/16(二)、9/17(三)、9/19(五)、9/23(二)、9/24(三)、9/26(五)、9/30(二)、10/1(三)、10/3(五)、10/7(二)、10/8(三)、10/14(二)、10/15(三)、10/17(五)、10/21(二)、10/22(三)、10/24(五)、10/28(二)、10/29(三)，以上每星期二、星期三、星期五上課時段為上午 09:00-12:00（承辦單位保留訓練期程修改之權利）

（二）本課程上課地點為台中市北區崇德路一段 629 號 7 樓之 3，若課程中遇實習課程，將另行通知實習場地。

（三）本課程經錄取後，全程免費，但不提供住宿、午餐及交通接送，敬請自理。

（四）訓練期間學員應配合承訓單位所安排之課程內容、規範，並至訓練地點接受職業訓練。關於課程、師資、行政作業方面等問題時，亦可直接向承訓單位洽詢。

（五）如遇天災或不可抗力之因素，須調整訓練期程或執行特殊管理機制，學員應配合辦理，不得拒絕，無法配合者，一律以退訓處理。

（六）本人同意社團法人台灣盲人福利協進會全國總會在 114 年度身心障礙者技能培植課程—養生紓壓類-按摩手法進階班訓練過程中以及日後就業輔導，進行拍攝、錄音、攝影等，僅供社團法人台灣盲人福利協進會全國總會「114 年度身心障礙者技能培植課程—養生紓壓類-按摩手法進階班成果報告」並放置官網使用。

二、課程介紹與就業目標：

（一）

課程主要內容	未來就業方向
★學科訓練： 經絡概論-陽經、陰經 ★術科訓練： 臨床實作與常用手法-上、下冊	★訓練目標： 增進按摩專業職能並培養正確的工作態度，提升按摩專業技能品質，穩定身心障礙者的經濟來源，使其回歸社會，尋找自我的認同感。 ★就業目標： 按摩師

三、錄訓評估機制：

（一）學員報名後，承訓單位將先進行資格審查，資格審查不合格、報名資料缺漏或不實者，不予

錄取或撤銷錄取資格

（二）本課程將透過錄訓評估、晤談，藉以審核學員訓練潛能；另參考過往參加職業訓練經驗與就業記錄，加以了解學員就業動機與目標。錄訓評估機制說明：

1.■實務操作：術科。

2.■面試:基本資料、穿著及外觀整齊度、參訓動機、態度、是否具有按摩相關經驗/對於按摩職類了解程度、口語表達、體耐力。

（三）依評估成績高低順序排列後，分列正取、備取，名單最晚於 7 月 25 日前在單位網站公告，另以簡訊或電話通知錄取結果。

（四）錄訓評估成績不公告，對於評估成績有異議者，得於名單公告 2 日內以書面方式申請成績複查，逾期不予受理，且複查以一次為限。申請成績複查者，不得要求重新評閱、申請閱覽或複印答案卷及口試表、或提供各項評估細項分數，複查內容僅重新核算成績加總是否有誤，承訓單位擁有最後甄選之權利

四、其他注意事項：

（一）報名學員於規定時間完成參訓報名程序後，應配合承訓單位執行錄訓評估，並確保聯絡電話或 E-Mail 正確，如聯繫資料有變動時，應主動提出修正，避免資料有誤導致無法聯繫，喪失參訓權益。

（二）如因招訓人數不足或其他因素需要申請延長招生或調整錄訓評估期限，請依修正公告後之時間或招生簡章為準。

（三）為確保學員訓練品質，本課程訂有請假標準，請假超過全期訓練總時數 1/5 者或曠課時數超過全期訓練總時數 1/10 者，應予退訓；參訓學員因故無法上課時，須依規事先填寫請假單並檢附相關資料辦理請假手續。未經程訓單位及本局同意核定之假別，一律視為曠課。

（四）參訓學員行為嚴重影響課程進行，經勸導仍無改善者，一律以退訓處理，學員不得有異。

（五）若有報名疑問請洽單位(04)22114244。

（六）本須知一式兩份，訓練單位及報名者各留存一份。

閱後簽名處：

年　　月　　日