

# 花蓮青少年的 英雄之旅

想改變現狀  
通過試煉  
獲得寶物嗎？

活動資訊詳見QRcode



花蓮縣青少年生涯探索號計畫

# 花蓮縣青少年生涯探索號計畫



對象：  
15-18歲  
生涯未定  
向青少年

活動日期  
詳見  
QRcode

## 上半年排定生涯探索主題：

相見歡、認識情緒、寵物美容、彩妝保養、淨灘、個人職涯探索、法律與我的距離、性別知多少、玩桌遊、牌卡，以及

## 有興趣可以進一步工作體驗的職業主題：

甜點製作、餐飲實務、農務實作、汽車清洗美容、木工飾品製作、汽車養護實作、背包客棧房務體驗、馬房庶務及動物照顧體驗等

## 參與計畫好康：

- ✓ 全天生涯探索活動供午餐
- ✓ 出席及全勤獎助學金最高2,000元/人
- ✓ 意外險200萬元、醫療險5萬元
- ✓ 工作體驗階段，投保訓字號勞工保險、薪資176元/小時

歡迎和我們一起探索你的未來！  
聯絡窗口：花蓮縣青探號計畫輔導員  
03-8462860#235蔡怡欣、#226馮巧莉

# 花蓮縣青少年生涯探索號計畫

## 服務申請表

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

| 申 請 單 位 基 本 資 料                                                                                                                                                     |  |       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|
| 申請單位名稱                                                                                                                                                              |  | 聯絡人姓名 |  |
| 聯絡人職稱<br>(關係)                                                                                                                                                       |  | 聯絡人電話 |  |
| 申請單位的處遇概況<br>1.服務目標與處遇：_____                                                                                                                                        |  |       |  |
| 2.處遇態度： <input type="checkbox"/> 積極轉介 <input type="checkbox"/> 消極轉介 <input type="checkbox"/> 以共案方式轉介 <input type="checkbox"/> 預備結案 <input type="checkbox"/> 其他----- |  |       |  |

| 青 少 年 基 本 資 料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |             |  |                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 青少年姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                      | 出生<br>年 月 日 |  | 戶籍地址：<br>居住地址： <input type="checkbox"/> 同上<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                          |  |
| 電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      | 性別          |  | 身分證字號                                                                                                                                               |  |
| 身分別（可複選）： <input type="checkbox"/> 一般身分 <input type="checkbox"/> 原住民身分 <input type="checkbox"/> 低收及中低收入戶 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 隔代家庭 <input type="checkbox"/> 新住民子女<br><input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊（類別：-----） <input type="checkbox"/> 自立青年 <input type="checkbox"/> 曾有中輟通報 <input type="checkbox"/> 其他----- |                                                                                                                                                                      |             |  |                                                                                                                                                     |  |
| 修業<br>狀況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 國中： <input type="checkbox"/> 畢業未升學未就業（應屆畢業）<br><input type="checkbox"/> 畢業未升學未就業（非應屆畢業）<br><input type="checkbox"/> 未畢業中輟<br><input type="checkbox"/> 中輟滿 16 歲未升學未就業 |             |  | 國中學校/年級：<br><br>國中畢業年度：                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 高中（職）： <input type="checkbox"/> 在學中<br><input type="checkbox"/> 休學（ <input type="checkbox"/> 具學籍 <input type="checkbox"/> 無學籍）                                       |             |  | 高中(職)學校/年級/科系：                                                                                                                                      |  |
| 監護人或<br>主要照顧者姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                      | 關係          |  | 聯絡電話：<br>戶籍地址： <input type="checkbox"/> 同青少年<br><input type="checkbox"/> 其他：<br>居住地址： <input type="checkbox"/> 同青少年<br><input type="checkbox"/> 其他： |  |

| 青 少 年 主 要 需 求                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 就學諮詢<br><input type="checkbox"/> 就業諮詢( <input type="checkbox"/> 尋找全職或兼職工作諮詢/ <input type="checkbox"/> 職業訓練諮詢)<br><input type="checkbox"/> 加入本計畫( <input type="checkbox"/> 僅參與生涯探索活動課程/ <input type="checkbox"/> 參與生涯探索活動課程及工作體驗)<br><input type="checkbox"/> 其他----- |