

國立花蓮特殊教育學校 函

地址：973040花蓮縣吉安鄉中山路2段2號
聯絡人：呂芷璇
電 話：03-8544225分機300
傳 真：
電子郵件：hlm020@mail.edu.tw

受文者：花蓮縣立鳳林國民中學

發文日期：中華民國115年6月16日
發文字號：花特學字第1150300017號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明九 (115A300590_1_16100941585.jpeg)

主旨：本校與五州公益協會共同辦理「五州品格夏令營」，敬請
惠予公告周知並鼓勵貴校學生踴躍報名參加志工培訓及服
務活動，請查照。

說明：

- 一、依據本校115年度暑期行事曆辦理。
- 二、為培養青少年品格教育、服務學習精神及社會關懷能力，
結合生命教育與親子互動體驗，特與花蓮縣五州公益協會
共同辦理「五州品格夏令營」，提供花蓮縣各國、高中職
及大學學生參與志工服務及生涯探索機會，藉由培訓與實
作服務歷程，培養責任感、團隊合作及關懷他人之良好品
格。
- 三、志工培訓相關資訊如下：
 - (一)活動名稱：五州品格夏令營。
 - (二)志工培訓時間：115年7月3日（星期五）上午10時至12
時。
 - (三)志工服務時間：115年7月4日（星期六）上午10時至12

115/06/16



時。

(四) 志工培訓地點：國立花蓮特教學校(吉安鄉中山路二段2號)

(五) 志工報名資格：國一到高三(含高三升大學)共60名為限。

(六) 志工報名費用：100元

四、本活動採「先培訓、後服務」方式辦理，完成培訓及服務者核發志工服務時數證明，以資鼓勵。

五、報名方式：採線上報名，報名網址：<https://reurl.cc/V291j5>。

六、報名截止時間：115年6月22日(星期一)中午12時止。

七、繳費方式：

(一) 親自繳費：請於報名後至五州中醫診所(花蓮市中正路380號2樓)繳交。

(二) 匯款繳費：

1、銀行名稱：凱基銀行花蓮分行(代碼809)。

2、戶名：郭雅珍。

3、帳號：0004-55-3231830-6。

4、請於完成匯款後致電郭經理，並提供轉帳帳號後五碼，以利確認繳費並完成報名程序。

八、活動聯絡資訊：

(一) 聯絡人：五州公益協會郭經理。

(二) 聯絡電話：0932-653877。

九、檢附活動海報1份(如附件)，請協助公告周知。

正本：花蓮縣立美崙國民中學、花蓮縣立花崗國民中學、花蓮縣立國風國民中學、花蓮

電子文時

6

公益協會

81

縣立自強國民中學、花蓮縣立吉安國民中學、花蓮縣立宜昌國民中學、花蓮縣立化仁國民中學、花蓮縣立新城國民中學、花蓮縣立秀林國民中學、花蓮縣立壽豐國民中學、花蓮縣立平和國民中學、花蓮縣立鳳林國民中學、花蓮縣私立海星高級中學、慈濟學校財團法人慈濟大學附屬高級中學、國立花蓮高級中學、國立花蓮女子高級中學、國立花蓮高級工業職業學校、國立花蓮高級農業職業學校、國立花蓮高級商業職業學校、四維學校財團法人花蓮縣四維高級中學、上騰學校財團法人花蓮縣上騰高級工商職業學校、花蓮縣立體育高級中等學校

副本：本校教務處



裝

訂

線

