

108 年度手語翻譯初級培訓班招生簡章

世界上有一種語言，它沒有聲音卻很美
生活中有一群人，他不會說話卻很想和世界溝通
只要你願意，將成為他們無限的幫助

我們於 7 月 7 日~9 月 1 日，每週日辦理手語翻譯初級培訓班，
期待您的共同參與，讓我們透過無聲的語言協助每個聽障朋友
~~歡迎有興趣的朋友一起加入我們的學習行列~~

- 一、指導單位：屏東縣政府
- 二、主辦單位：社團法人屏東縣聲暉聽障協進會
- 三、協辦單位：屏東縣身心障礙福利服務中心(平安基金會經管)。
- 四、報名對象：聽、語障者及其家屬及對手語翻譯有興趣之社會人士，共計 20 人
(即日起報名~額滿為止)。
- 五、培訓時間：108 年 7 月 7 日~9 月 1 日(8/18 休館停課)
(每週日 9~12 時; 13~16 時，共計 8 堂課 48 小時。)
- 培訓地點：900 屏東市建豐路 180 巷 35 號 4 樓(障福中心 401 教室)
- 七、講 師：張志立老師
- 八、費 用：需繳交保證金 \$1000 元、教材費 \$1000 元。
*若課程參與達 42 小時以上，於課程結束後退還保證金 \$1000 元。
- 九、報名日期：自即日起至 6 月 28 日(星期五)止，額滿為止；請將報名表及劃撥收據郵寄或傳
真至本會，報名後請致電確認。
- 十、本會會址：900 屏東市建豐路 180 巷 35 號☆聯絡人：吳秘書
◆聯絡電話：08-7372174 ◆傳真：08-7354930

108 年手語翻譯初級培訓班~報名表

姓 名	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日	年 月 日
身分證字號	身 份	<input type="checkbox"/> 聽人 <input type="checkbox"/> 聽障 (溝通方式： <input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 筆談)		
服務單位	職 稱			
通訊地址	電 話			
	傳 真			
E-mail	手 機			

※本表請郵寄至 900 屏東市建豐路 180 巷 35 號 或 傳真 08-7354930※