**臺東縣政府113年度身心障礙者促進就(創)業暨定額進用宣導會**

**跨越阻礙，就業、創業圓夢計畫**

**報名表**

■宣導會時間：113年9月18日（星期三）下午14時00分-17時00分

■宣導會地點：臺東縣政府社會處一樓大禮堂(臺東縣臺東市桂林北路201號)

報名注意事項(請務必詳閱)

■報名人數上限60人，報名截止日：113年9月13日下午17：30止

■報名方式：網路報名：<https://reurl.cc/WNvgNk> 或掃描QR Code

 傳真報名(FAX)：341296

**報名完成後請來電確認，倘於報名截止日前額滿，將提早關閉線上報名連結。**

■活動開始後逾30分鐘後不再開放報名者簽到，晚到者請恕不予同意參加，以尊重課程並維護整活動

 辦理品質。

■凡報名參與本次活動未達2/3時數者，一律不發餐點或餐盒，以維持參與活動公平性。實際參與時數

 一律由主辦單位認定。

■活動參加以事前報名為主。現場報名參加者，除參與具有必要性或該團體為本次活動主要邀請參與對

 象，參與人員經提出證明且經主辦單位許可後，可現場報名參加外，其餘請恕不予同意參加。

■活動現場恕無法為他人代為簽名、代領材料及餐點、餐盒。

■本次活動主要報名身分別請依下列選項填寫，未符合下列選項者，恕無法報名參加。

■聯絡人：社會處勞工行政科 089-328254分機355周小姐。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **連絡電話** |  |
| **年齡** |  | **性 別** |  |
| **聯絡地址** |  | **餐 盒** | **□葷食　　 □素食**  |
| **任職機構或所屬團體名稱****(無則免填寫)** | **台東縣康復之友協會** |
| **身分別** | **□ 本縣身心障礙公(工)協會團體會員家屬****□ 曾接受身心障礙(技藝/技術)訓練者及家屬****□ 已創業之身心障礙朋友及家屬****□ 領有特殊身分證明且欲求創業之朋友及家屬****□ 民營機構****□ 公營機關** |
| **請就下列問題回答(必填)** |
| **1、有無身心障礙身分** | **□有(請接續回答下列各題) □(無則下列問題皆免填)** |
| **2、身障者障別** | **□第一類 □第二類 □第三類 □第四類** **□第五類 □第六類 □第七類 □第八類****□多重障礙：第 類併第 類** |
| **3、身障者等級** | **□輕度 □中度 □重度 □極重度** |

**臺東縣政府113年度身心障礙者促進就(創)業暨定額進用宣導會**

**跨越阻礙，就業、創業圓夢計畫**

**議程表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **時間** | **內容** | **備註** |
| 13:30-14:00 | 報到 | 30分鐘 |  |
| 14:00-14:05 | 主席致詞 | 5分鐘 |  |
| 14:05-14:50 | 1. 身心障礙者創業貸款利息補貼說明
2. 身心障礙者創業營業場所租金及設施設備補助補助簡介
3. 身心障礙者技能檢定考照獎勵說明
4. 身心障礙者定額進用規定說明
 | 45分鐘 | 勞工科同仁 |
| 14:50-15:00 | 休息 | 10分鐘 | -- |
| 15:00-15:50 | 勞動權益法規(一) | 50分鐘 | 內聘講師 |
| 15:50-16:00 | 休息 | 10分鐘 | -- |
| 16:00-16:50 | 勞動權益法規(二) | 50分鐘 | 內聘講師 |
| 16:50-17:00 | 座談討論 | 10分鐘 | 內聘講師勞工科同仁 |
| 17:00 | 賦歸 |   |  |