

# 110 年度身心障礙者營隊職場體驗計畫

## 職類認識一日體驗(場次五)-艾維士租車公司

為積極協助身心障礙者適才適性投入就業市場，提高就業準備，透過辦理職類認識及職場探索職場體驗，讓身心障礙者實際至職場了解工作狀況或營隊職場體驗方式，搭配就業準備課程介紹，協助增加對職類及其職場認識並做好就業準備，建立就業自信心，進而增強身心障礙者就業職能及職場環境適應能力。

壹、主辦單位：臺中市政府勞工局

執行單位：中華民國幸福家庭促進協會

貳、辦理日期：110 年 9 月 28 日(二)

參、集合地點：

9:00 第二區職重中心(豐原陽明市政大樓門口)(地址：臺中市豐原區陽明街 36 號)

9:40 行管區(文心樓一樓就業服務台)(地址：臺中市西屯區台灣大道 99 號文心樓 1 樓)

肆、服務對象：

一、領有身心障礙者手冊(證明)者，經職業重建個案管理員評估有需求之個案。

二、設籍或實際居住於本市，年滿 15 歲以上且領有身心障礙者手冊或證明之高中職二年級以上(含大專院校)在學學生。

三、以本局職業重建個案管理員評估有需求之個案優先連結運用。

四、辦理人數：15 名

伍、其他說明：

一、因考量體驗職場場域容納人數有限，除特殊情形需於報名時事先說明外，原則上活動由學生或身障者自行參加。

二、以學校報名者，為確保各身障生參加權益，參加對象請以有就業需求之應屆畢業生優先。

三、集合地點與解散地點皆於本局本場次所擇訂之兩區職重中心，並配置一台小型遊覽車接送至職場進行體驗。

四、為因應新型冠狀病毒防疫期間，請參與學員全程自備並配戴口罩，並配合工作人員指示予以手部清潔及消毒，若活動前有相關接觸史、當日額溫超過 37.5 度、當日未配戴口罩者，將取消當日活動參與。

五、請於 110 年 9 月 24 日(五)下班前以電子郵件回傳報名表 (e-mail:codoco2002@yahoo.com.tw)，並來電確認 (電話：04-23580655 陳小姐)，因名額有限，將依報名順序決定錄取名單。

陸、辦理流程

時間	主題	內容	辦理地點
08:50-09:40	分區集合時間(9:00 第二區、9:40 行管區) 報到時間以實際電話通知為主		
09:40-10:00	路程及報到		
10:00 - 12:00	職場概念基本認識 講師: 簡宏生老師	由講師簡要介紹工作態度、就業市場 就業趨勢、職場人際與互動禮儀、面 試技巧、服裝儀容及履歷撰寫等	中港新航道 2樓會議室
休息-午餐			
13:30 - 15:00	體驗活動	企業參訪-瞭解產業特性、企業簡介& 實地參訪實作體驗 綜合座談(意見交流與心得分享)	艾維士租車 公司
賦歸			

## 艾維士租車

聯絡地址：



行業別：汽車美容業

### 公司介紹

艾維士提供您最專業的租車服務，全省直營門市，提供多樣新穎的各式車款，滿足您因商務或旅遊租車之需求，各種優惠價格及物超所值的特色，是所有客戶的第一選擇。

◆安心保障 ◆手續簡便 ◆不簽本票. 不押證件◆信用卡付費 ◆甲地租車. 乙地還車 ◆市區可免費接送(須與門市人員確認) ◆短暫市區旅遊以時計費◆30公里免費拖吊服務 ◆租金含保險◆量身打造配套方案 ◆機件全程保固◆專業服務艾維士提供您最專業的租車服務，全省直營門市

工作內容：

汽車外部的清洗、打蠟、內部的吸塵、打掃以及保養

110 年度身心障礙者營隊職場體驗計畫報名表  
(汽車美容類)-110 年 9 月 28 日  
艾維士租車公司

基 本 資 料	姓 名		身分證字號	
	性 別		障礙類別/程度	
	出生日期	年 月 日	電話	住家：( ) 手機：
	住 址			
	目前是否受有監護宣告(本項目為加投保險所需確認，請照實填答)： <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是，請提供法院裁定文件或有監護宣告註記之戶籍謄本			
	一、平日使用輔助器材： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 持柺杖 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 其他： 二、其它特殊需注意(協助)事項：			
緊 急 聯 絡 人	姓 名		與 參 加 者 關 係	
	聯絡電話：(宅) (公) (行動電話)			
集 合 地 點	<input type="checkbox"/> 9：00 第二區職重中心(豐原陽明市政大樓門口)(地址：臺中市豐原區陽明街 36 號) <input type="checkbox"/> 9：40 行管區(文心樓一樓就業服務台)(地址：臺中市西屯區台灣大道 99 號文心樓 1 樓)			
便 當	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素			
同 意 事 項	<p>感謝您報名本次體驗活動，本次活動主要期透過實地參訪使您對於職類有進一步認識與了解，參與本次活動需配合下列事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>請您在接受相關服務過程中，<u>據實告知</u>專業服務人員所需資訊，並配合專業服務人員的服務。</li> <li>請您活動當天依流程時間<b>準時到場</b>，如有臨時狀況，請於 24 小時前來電通知(電話：04-23580655 陳小姐)請假或更改時間。</li> <li>現場皆配置工作人員，如於活動時您有需協助事項，可於現場向工作人員提出。</li> <li>為保障您活動期間之人身安全，將為您加保國內平安保險，並需運用您的基本資料(含身分證字號)，需請您同意提供於本次活動保險使用。</li> <li>為因應新型冠狀病毒防疫期間，請參與學員全程配戴口罩，並配合工作人員指示予以手部清潔及消毒，若活動前有相關接觸史及旅遊史、當日額溫超過 37.5 度、當日未配戴口罩者，將取消當日活動參與。</li> </ol> <p>(背面請詳閱投保需知)</p>			

**投保需知：**

1. 依民法第 12 條及 79 條，參加者未滿 20 歲，須由法定代理人簽名(父、母或監護人擇一即可)
2. 保險理賠範圍：被保險人於本契約有效期間內(加保之翌日起)，因遭受意外 傷害事故，致其身體蒙受傷害而致失能或死亡時，依照本契約的約定，給付保險金；前項所稱意外傷害事故，指非由疾病引起之外來突發事故，**其他不保事項及相關條款參閱當次投保之投保公司之條款。**

我已詳閱本同意事項，並願意配合以上事項及相關規範。

臺中市政府勞工局 敬啟

簽名：\_\_\_\_\_

法定代理人：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_

日