

社團法人新竹市聲暉協會 函

府社行字第0970032600號

地址：新竹市東南街142巷28號

電話：(03) 561-0268

傳真：(03) 561-0469

承辦人：李佩珍

受文者：新竹市政府

密等及解密條件：普通

發文日期：中華民國 113年8月27日

發文字號：113竹暉雯字第 047 號

附件：

主旨：檢送本會「聲入校園」113年度聽損兒特教宣導活動資料，請貴處代為轉發至本市各幼托園所及國中小學。

說明：校園宣導活動簡章及報名表如附件。

正本：新竹市政府教育處

副本：社團法人新竹市聲暉協會

理事長黃琦雯

教育處

113/08/27 14:58



1130142182

有附件

# 社團法人新竹市聲暉協會

## 113年度「聲入校園」聽損兒特教宣導

親愛的老師：

您班上有聽損學生，你是否與家長的聯絡互動良好，但是因為教學忙碌、時間有限，所以一直無法有效地告訴同班同學，如何與聽損學生相處及相關的注意事項呢？

社團法人新竹市聲暉協會特地為您及學生舉行聽損特教校園宣導——「聲入校園」活動，邀請教學經驗豐富的聽損特教老師及社工，進入聽損學生就讀班級，以生動活潑的影片解說及活動帶領，使同班同學能了解聽損學生的特質與需求，以及與聽損學童相處的方法。因場次有限，歡迎幼稚園、小學班級及國中，帶有聽障生的老師先踴躍申請。

主辦單位：社團法人新竹市聲暉協會

活動時間：自 113 年 09 月 18 日至 11 月 22 日。

活動對象：新竹市幼托園所、小學、國中有聽障生的班級同學及老師。

活動講師：林慧芳老師、范若男社工師

活動地點：各班級教室。

申請方式：請填寫簡章背面之申請表，傳真至聲暉協會

(03)561-0469 或 E-mail: hc035@hotmail.com

並請來電(03)561-0268 確認，聯絡人：李總幹事  
於 113 年 10 月 11 日報名截止。

社團法人新竹市聲暉協會

113 年度「聲入校園」聽損兒特教宣導 申請表

|                                            |                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請學校                                       |                                                                                                                                                 | 處室 / 單位        |                                                                                                                                                    |
| 聯絡人姓名                                      |                                                                                                                                                 | 職稱             |                                                                                                                                                    |
| 聯絡方式                                       | 電話：分機 傳真： 手機：<br>電子信箱：                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                    |
| 聽障生姓名                                      |                                                                                                                                                 | *聽損程度<br>*輔具配戴 | <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度<br><input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 人工電子耳 |
|                                            |                                                                                                                                                 | *課堂是否有使用FM調頻系統 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                                                              |
| <b>※申請校宣的場次目前開放每周一、周二、周四、周五整天</b>          |                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                    |
| 預約宣導時間<br>(考量交通車程，敬請安排 <b>第二節課</b> 以後宣導時段) | 第1順位：____月____日，星期____， <input type="checkbox"/> 上午____：____~____：____<br><input type="checkbox"/> 下午____：____~____：____                        |                |                                                                                                                                                    |
|                                            | 第2順位：____月____日，星期____， <input type="checkbox"/> 上午____：____~____：____<br><input type="checkbox"/> 下午____：____~____：____                        |                |                                                                                                                                                    |
| 宣導模式                                       | <input type="checkbox"/> 入班宣導-單一班級 <input type="checkbox"/> 入班宣導-合併班級(兩個班級為限)                                                                   |                |                                                                                                                                                    |
| 宣導對象                                       | *入班宣導：<br><input type="checkbox"/> 單一班級，_____年_____班，共_____人<br><input type="checkbox"/> 合併班級，_____年_____班<br>_____年_____班，兩班共_____人            |                |                                                                                                                                                    |
| 宣導活動支援<br>(可複選)                            | <input type="checkbox"/> 可提供宣導器材電腦、投影機<br><input type="checkbox"/> 可提供宣導活動獎品約_____份，進行有獎徵答遊戲<br><input type="checkbox"/> 可提供宣導活動現場人力支援，約_____人。 |                |                                                                                                                                                    |
| 備註(希望加強宣導的事項)                              |                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                    |

填妥後請回傳至社團法人新竹市聲暉協會 Fax:561-0469 或 E-mail:hc035@hotmail.com,謝謝!