

「嗨！High 人生」青少年成長團體

- 一、**依據**：新竹市 109 年未升學未就業青少年關懷扶助計畫。
- 二、**辦理單位**：
 1. 指導單位：教育部青年發展署
 2. 主辦單位：新竹市政府
 3. 承辦單位：新竹市學生輔導諮商中心
- 三、**參加對象**：15 歲至 18 歲國中畢業未升學未就業青少年，與高中職中途離校學生(請填附件一)。若名額充足，得開放國中中輟、長期缺課、九年級高關懷學生參加(請填附件二)。
- 四、**活動時間**：109 年 6 月 10 日(三)至 6 月 16 日(二)，每日下午 13:30~16:30，不含週末，合計 5 次。
- 五、**參加名額**：3~8 人。
- 六、**活動地點**：新竹市學生輔導諮商中心三角空間。
- 七、**活動目的**：藉由團體課程協助青少年自我探索，並透過認識自我的過程中引發成員對於未來生涯的想像。
- 八、**活動聯絡人**：如有任何疑問，請洽未升學未就業專案輔導員-王詩婷社工師、施郡珩社工師。地址：300004 新竹市民族路 33 號 4F (新竹市學生輔導諮商中心)電話：03-5286661，電子信箱：041056@ems.hccg.gov.tw、04848@ems.hccg.gov.tw。
- 九、**報名截止日期**：109 年 5 月 29 日(五)
- 十、**活動內容**：詳細規劃如下，依實際上課狀況調整。

一起與我們
探索
新自我

日期	主題	小活動	講師
6/10(三)	探索個性、特質、興趣	桌遊	輔導員
6/11(四)	探索及認識自己的優勢與能力	影片賞析與討論	內聘講師
6/12(五)	探索與學習人際互動關係	手作 DIY 活動	外聘講師
6/15(一)	探索成長過程中的重要他人	桌遊	輔導員
6/16(二)	我的未來藍圖	手作 DIY 活動	輔導員

青少年成長團體報名表

一、基本資料 (個人資料為投保意外保險或課程期間聯繫使用)

國中畢業學校 (高中生請填寫休學之學校)	學生姓名	性別	目前動向簡述		
			<input type="checkbox"/> 尚未規劃 <input type="checkbox"/> 幫忙家裡 <input type="checkbox"/> 預備復學 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 準備升學(補習、重考) <input type="checkbox"/> 其他_____		
保險與通訊資料					
出生年月日		身分證字號		學生聯絡電話	
法定代理人		與學生關係		緊急聯絡電話	
可否全程參加： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，不能參加日期_____					
課程交通安排： <input type="checkbox"/> 自行往返 <input type="checkbox"/> 家長接送 <input type="checkbox"/> 其他_____					

二、課程參加同意書

本人_____同意參加新竹市政府教育處-學生輔導諮商中心辦理之「109年未就學未就業青少年關懷扶助計畫-職涯成長課程」，已知悉並願意遵守以下事項：

1. 願意準時參加課程，不遲到早退。如有緊急狀況或臨時重要事件無法出席，可於課程前後1天內聯繫輔導員，聯絡電話是 03-5286661。
2. 願意遵守課程期間輔導員提醒事項，並尊重其他授課講師及參訪職場之相關規定。
3. 參加課程期間不得有無照駕駛、抽煙、喝酒、恐嚇勒索、糾眾滋事、性騷擾、偷竊、破壞課程環境或物品等違反法律規範之行為。如經勸阻未改善者，願負法律相關責任與損壞物品之賠償，並接受授課單位停止參加課程之權利。

報名青少年簽名：_____ 監護人/家長簽名：_____

中 華 民 國 年 月 日

青少年成長團體報名表—國中版

一、基本資料 (個人資料為課程期間聯繫使用，在學生未另外投保平安保險)

就讀學校	學生姓名	性別	參加動機		
			<input type="checkbox"/> 探索興趣 <input type="checkbox"/> 升學準備 <input type="checkbox"/> 想交朋友 <input type="checkbox"/> 想找工作 <input type="checkbox"/> 其他_____		
保險與通訊資料					
法定代理人		與學生關係		緊急聯絡電話	
可否全程參加： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，不能參加日期_____					
課程交通安排： <input type="checkbox"/> 學校接送 <input type="checkbox"/> 家長接送 <input type="checkbox"/> 其他_____					

二、課程參加同意書

本人_____同意參加新竹市政府教育處-學生輔導諮商中心辦理之「109 年未就學未就業青少年關懷扶助計畫-職涯成長課程」，已知悉並願意遵守以下事項：

1. 願意準時參加課程，不遲到早退。如有緊急狀況或臨時重要事件無法出席，可於課程前後 1 天內聯繫輔導員，聯絡電話是 03-5286661。
2. 願意遵守課程期間輔導員提醒事項，並尊重其他授課講師及參訪職場之相關規定。
3. 參加課程期間不得有無照駕駛、抽煙、喝酒、恐嚇勒索、糾眾滋事、性騷擾、偷竊、破壞課程環境或物品等違反法律規範之行為。如經勸阻未改善者，願負法律相關責任與損壞物品之賠償，並接受授課單位停止參加課程之權利。

◎報名青少年簽名：_____

◎學校導師簽名：_____

◎監護人/家長簽名：_____

◎輔導教師簽名：_____

中 華 民 國 年 月 日