

午餐**免費**供應

體驗靠自己

訓練階段

的fu.
賺錢的fu.

第一階段(通識課程+工作體驗)

為期四個月

1. 通識課程200小時
2. 工作體驗180小時，正常上班每小時可領120元，最多可領21,600元
3. 通識課程與工作體驗，將交叉進行，將視當時課程安排為主。
4. 課程將安排戶外體驗教育

最多可領
21,600元

第二階段(職場見習)

為期300小時

1. 第一階段表現良好者，前四名方可進入本階段
2. 每小時可領120元最多可領

最多可領
36,000元

兩個階段最高可領

57,600元

104少年 On Light 計畫

主 旨 依據教育部青年發展署規劃(104年少年On Light計畫-少年安啦)計畫辦理。期能藉由學習中有效提升青少年職能生涯發展的自我認知，及增加未來就業之準備能力，預防失業及促進就業雙重效益。

報名方式 即日起至上課日止，每班各招收15人，後補5人，額滿為止。
(錄取與否，依照本會審核標準辦理，屆時請以通知單為依據)
1. 報名熱線: 06-2263339、2205589、2282353 傳真專線: 06-2205298
2. 親自(可委託報名)至台南市中西區保安路201-1號2樓 辦公室報名
3. 通訊報名請電話確認名額以掛號郵寄或親送至台南市中西區保安路201-1號2樓。

訓練經費 全部課程免費。

參訓資格 國中畢業後年滿15歲至19歲，符合下列任一資格之未就學未就業青少年。

- (一) 國中應屆畢業生
- (二) 國中畢業(修業完成)後未升學未就業。
- (三) 國中中輟且年滿16歲，目前未就業。
- (四) 高中職休、退學，目前未就業。

發 證 結業後成績合格者，由社團法人台南市教育及兒童青少年發展協會代表教育部青年發展署頒發結業證書或教育部結業證書。

時間地點 預計104年9-10月中旬開課，上課地點將另行通知。

主辦機關 教育部青年發展署

承辦單位 社團法人台南市教育及兒童青少年發展協會。



社團法人
台南市教育及兒童青少年發展協會

◎報名專線: 06-2205589、06-2263339、06-2282353
◎傳真電話: 06-2205298 ◎聯絡人: 葉慈惠 執行秘書
◎報名地址: 台南市中西區保安路201-1號2樓

教育部青年發展署少年 On Light 計畫
學員基本資料表暨家長參訓同意書

培訓單位：_____ 班別：第 1 班 填表日期：104 年 _____ 月 _____ 日

學員 基本 資料	姓名		身分證字號		性別 ☐ 男 ☐ 女
	出生日期 (民國 84-89)		電話： 手機：	緊急 聯絡人	姓名： 手機：
	修業 狀況	國中： ☐ 應屆畢業 ☐ 畢業 ☐ 結業 ☐ 中輟		學校 名稱	
		高中（職）： ☐ 休學 ☐ 退學			
	電子郵件				學員學號：_____（系統產生）
	通訊地址	□□□-□□			
戶籍地址	□□□-□□				
身分別		☐ 新生 ☐ 舊生 ☐ 隨班附讀			
備註： 新生：104 年度新參與學員。 舊生：曾參訓學員，領取津貼未達 30%(21,600 元)，繼續參與 104 年度計畫，並領取 104 年津貼。 隨班：曾參訓學員，領取津貼超過 30%(21,600 元)，繼續參與 104 年度計畫，不領取 104 年津貼。					
連 絡 人	關係	姓名	職業	職稱	備註
					主要
1. 如何得知 On Light 計畫(訊息來源)：(複選) ☐ (1) On Light 計畫 DM ☐ (2) On Light 計畫海報 ☐ (3) 電視媒體 ☐ (4) 廣播 ☐ (5) 網路 ☐ (6) 報章雜誌 ☐ (7) 培訓單位主動聯繫 ☐ (7) 親戚告知 ☐ (8) 師長告知 ☐ (9) 朋友介紹 (朋友是否為舊生： ☐ 否 ☐ 是) ☐ (10) 其他：_____ (請說明)					
2. 參加動機 (請勾選動機最強烈前三項，複選)： ☐ (1) 為發現自己的興趣 ☐ (2) 獲得就學就業資訊 ☐ (3) 學習找工作的技巧 ☐ (4) 嘗試體驗實際工作 ☐ (5) 找到想做的工作 ☐ (6) 其他：_____ (請說明)					
3. 過去是否有打工經驗 ☐ 否 ☐ 是：工作內容：_____ (請說明)					
4. 我喜歡/想從事的工作為：(1)_____ (2)_____ (3)_____					
國中中輟 且年滿 16 歲切 結聲明	本人 _____ (身分證字號：_____) 參加教育部青年發展署少年 On Light 計畫，因未能出示學歷證明，然符合國中中輟且年滿 16 歲，目前未就業之資格，所填資料均屬實，願配合單位訪查，如有不實，願無條件退訓，且歸還所領津貼。 此致培訓單位				
本人及監 護人同意	培訓單位已充份告知參訓輔導內容及相關津貼等權利義務，同意本計畫，並於參訓期間配合培訓單位之相關作業。 學員簽名：_____ 監護人簽名：_____				