

臺中市108年度國民中學應屆畢業 身心障礙學生轉銜親師座談會實施計畫

壹、依據：特殊教育法第31條。

貳、目的：為使應屆畢業身心障礙學生家長瞭解本市教育、勞政及社政等主管機關對身心障礙學生所提供之各項轉銜服務，讓身心障礙學生能在畢業後儘速獲得適性安置。

參、辦理單位：

一、主辦單位：臺中市政府教育局。

二、協辦單位：臺中市政府勞工局、社會局。

三、承辦單位：地圖詳如附件一。

(一)第一場次：清水國中—107年12月15日(星期六)8時30分至12時30分。

錄取名額：預計100人

聯絡電話：(04) 2626-2042分機140

傳真電話：(04) 2627-5351

聯絡人：林惠娟主任

E-mail：spe.csjs@gmail.com(蘇妍如組長)

(二)第二場次：豐南國中—107年12月15日(星期六)13時至17時。

錄取名額：預計110人

聯絡電話：(04) 2528-0185分機112

傳真電話：(04) 2529-1643

聯絡人：余佳真組長

E-mail：a0982342295@gmail.com(余佳真組長)

(三)第三場次：四育國中—107年12月16日(星期日)8時30分至12時30分。

錄取名額：預計250人

聯絡電話：(04) 2263-3229分機741

傳真電話：(04) 2261-2743

聯絡人：徐孟義組長

E-mail：tr173@syjhs.tc.edu.tw(徐孟義組長)

***本場次停車位有限，建議共乘或搭乘大眾運輸工具前往。**

肆、活動內容：詳如附件二。

伍、場次分配：詳如附件三，請各校依場次分配表之區域參加。

陸、參加對象：

- 一、107學年度國中應屆畢業身心障礙學生家長。
- 二、國中應屆畢業身心障礙學生(含普通班接受特殊教育服務者)班級導師、輔導教師或就讀學校輔導主任、特教組長，**每校至少一名參加。**

柒、報名日期及方式：

- 一、請家長於**107年12月7日前**逕向學生原就讀學校填寫報名表(如附件四)，並由原校填寫彙整表(如附件五)後，傳真至承辦學校，並將彙整表word檔以電子郵件方式寄至承辦學校聯絡人信箱。
- 二、各校參加人員請逕至「全國特殊教育資訊網(<http://special.moe.gov.tw/study.php>)」完成報名作業。

捌、經費來源：由本局年度預算相關業務經費項下支應。

玖、附則：

- 一、執行本項計畫人員，工作期間由服務學校核實給予公(差)假登記。
- 二、承辦學校實際工作人員或被服務學校指派參加之教師，於不影響校務正常運作原則下，得於活動辦理完竣後依規定辦理補休。

三、全程參與說明會之家長若具教師身分者，全程參加者核予四小時之研習時數。

四、辦理是項活動績效良好之工作人員，依相關規定辦理敘獎。

拾、本計畫奉核准後實施，修正時亦同。

附件一

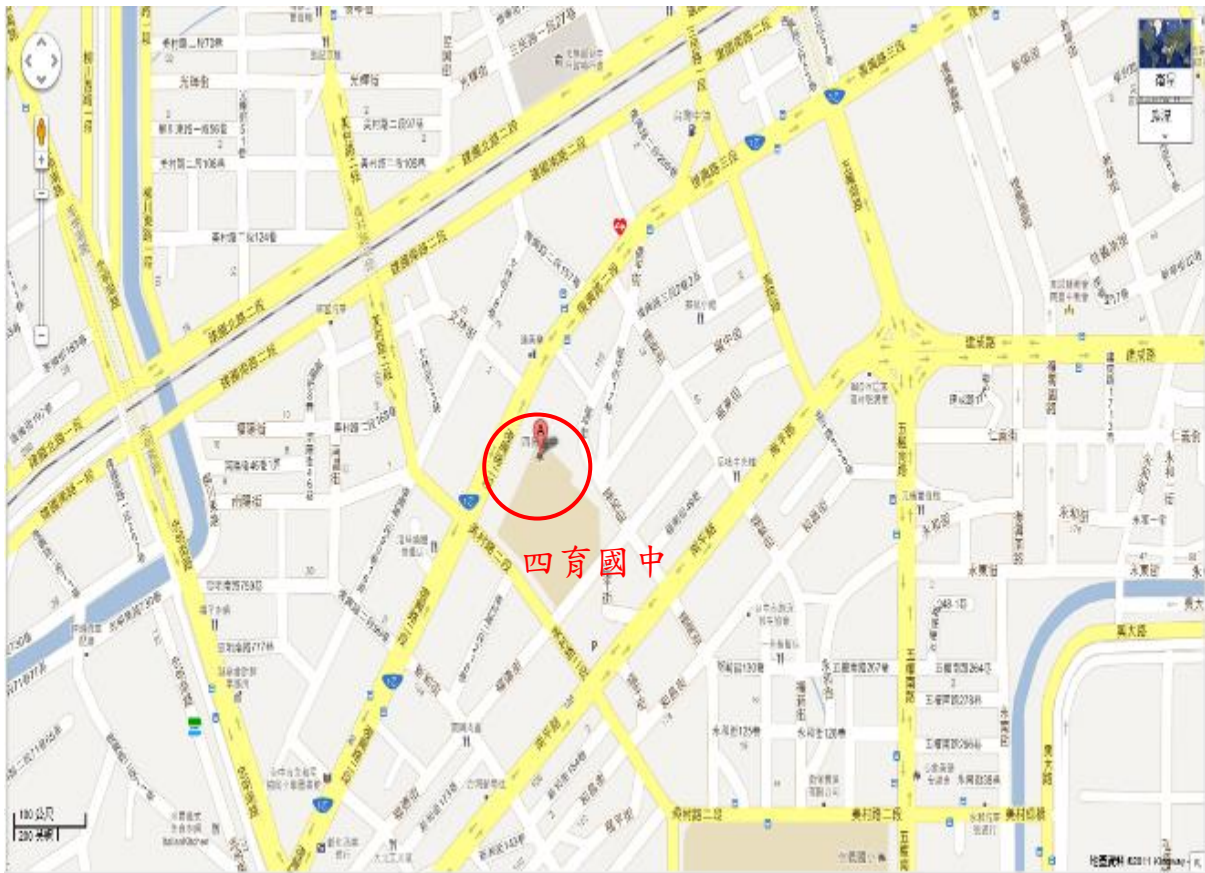
第一場次：清水國中(地址：臺中市清水區西社里鰲峰路250號)



第二場次：豐南國中(地址：臺中市豐原區豐南街151號)



第三場次：四育國中(地址：臺中市南區復興路二段152號)



附件二

臺中市108年度國民中學應屆畢業

身心障礙學生轉銜親師座談會活動時程表

上午場時間	下午場時間	活動內容	講師／主持人
08：00～08：30	12：30～13：00	報 到	承辦單位
08：30～08：40	13：00～13：10	始 業 式	教育局
08：40～09：30	13：10～14：00	就 學 轉 銜	臺中市立臺中特殊教育學校
09：30～11：10	14：00～15：40	就 學 轉 銜	國立南投特殊教育學校陳韻如校長
11：10～11：40	15：40～16：10	就 學 轉 銜	教育局
11：40～12：05	16：10～16：35	就 業 轉 銜	勞工局
12：05～12：30	16：35～17：00	福 利 服 務	社會局

附件三

臺中市108年度國民中學應屆畢業

身心障礙學生轉銜親師座談會場次分配表

場 次	第 一 場 次	第 二 場 次	第 三 場 次
地 點	清 水 國 中	豐 南 國 中	四 育 國 中
時 間	107年12月15日 (星期六)上午	107年12月15日 (星期六)下午	107年12月16日 (星期日)上午
行 政 區	大 肚 區 龍 井 區 大 甲 區 大 安 區 沙 鹿 區 梧 棲 區 清 水 區 外 埔 區 大 雅 區	豐 原 區 東 勢 區 后 里 區 和 平 區 新 社 區 石 岡 區 潭 子 區 神 岡 區 北 屯 區	北 屯 區 西 屯 區 東 屯 區 南 屯 區 南 中 區 大 里 區 太 平 區 霧 峰 區 烏 日 區

臺中市108年度國民中學應屆畢業 身心障礙學生轉銜親師座談會報名表

家長姓名		與學生關係		聯絡電話	
學生姓名	<input type="checkbox"/> 當日出席	障礙類別		障礙程度	
參加場次	<input type="checkbox"/> 第一場次：清水國中 時間：107年12月15日(星期六) 08時30分至12時30分 <input type="checkbox"/> 第二場次：豐南國中 時間：107年12月15日(星期六) 13時00分至17時00分 <input type="checkbox"/> 第三場次：四育國中 時間：107年12月16日(星期日) 08時30分至12時30分			葷、素食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
疑難問題 提要說明 與備註欄					

本表請貴家長填妥後交給學校

附件五

臺中市_____區_____國民中學108年度應屆畢業身心障礙學生
轉銜親師座談會第_____場次家長報名彙整表

編號	家長姓名	與學生關係	聯絡電話	學生姓名	障礙類別	障礙程度	午餐葷素	備註
				<input type="checkbox"/> 當日出席				
				<input type="checkbox"/> 當日出席				
				<input type="checkbox"/> 當日出席				
				<input type="checkbox"/> 當日出席				
				<input type="checkbox"/> 當日出席				
				<input type="checkbox"/> 當日出席				
				<input type="checkbox"/> 當日出席				
				<input type="checkbox"/> 當日出席				
				<input type="checkbox"/> 當日出席				
				<input type="checkbox"/> 當日出席				

請業務承辦人彙整家長之報名表後，傳真至承辦學校，並將彙整表word檔以電子郵件方式寄至承辦學校聯絡人信箱。
承辦學校：第一場次為清水國中，第二場次為豐南國中，第三場次為四育國中。