

屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號
承辦人：陳薇竹
電話：08-7320415*3617
傳真：08-7320185
電子信箱：a002236@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣新園鄉烏龍國民小學

發文日期：中華民國112年8月2日

發文字號：屏府教學字第11228411401號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三 (4635272_11228411401_1_4635272_11228411401_1.doc、
4635272_11228411401_1_4635272_11228411401_2.pdf)

主旨：有關本縣竹田國中112學年度「長照體驗空間教室」提供
預約參訪一案，請各校踴躍申請，請查照。

說明：

一、因應高齡化社會來臨，銜接學校教育與高齡友善社區發展之議題，自104學年度起本縣將「長期照顧服務」納入國中技藝教育課程，並於竹田國中設置全國第一間長照體驗空間教室，提供縣內高國中小學生進行長照設施體驗，並協助辦理長照相關研習，藉此提升學生對於高齡者及長期照顧相關知能。

二、申請注意事項：

(一)開放體驗時間：星期三、星期四上午(9:00-11:00)。

(二)人數：每次以20人為上限。國小以5、6年級學生參訪為優先。

(三)本案聯絡人及電話：竹田國中輔導室曹淑靜主任(08)7792024#15。

三、檢附課程表及申請表各1份。

正本：各高國中、各國小

副本：本府教育處學務管理科



本案依分層負責規定授權業務主管執行

裝

09

訂

線

屏東縣竹田國民中學長照體驗空間教室

預約參訪申請表

申請學校 (機關團體)	
參訪人數	_____人
申請人	姓名： 職稱： 連絡電話： 手機：
申請參訪日期	【請優先次序列出希望參訪的時段，將再與您確認。】 1. ____年____月____日 2. ____年____月____日 3. ____年____月____日
聯絡人	竹田國中輔導室 曹淑靜主任 電話：(08)7792024#15

請填妥本表傳真至 08-7786513，收到申請資料後，竹田國中將盡速與您聯繫。

注意事項：

1. 國中小請按指定時間申請，機關團體參訪日期視其必要性酌予調整安排。
2. 開放體驗時間：星期三、星期四上午(9:00-11:00)。老幼共融式遊具與友善步道均為開放式空間場域。
3. 參訪人數：每次以 20 人為上限。
4. 國小以 5、6 年級學生參訪為優先。
5. 預約成功後若臨時不克前來，請於預約時間兩天前來電告知；若需更改參觀時間，請於預約時間一週前來電告知。

附件一

長照體驗空間教室課程表

時間	課程內容	主講人
9：00-9：30	長照技藝班 暨長照體驗空間教室簡介	竹田國中
9：30-10：30	模擬體驗課程 (採分組體驗學習方式)	竹田國中 輔導室
10：30-11：00	回饋與分享	竹田國中 輔導室