2020 宜蘭縣國際身心障礙者日系列活動



CRPD6 週年-平等融合・力量無限

勁勇獎頒獎典禮-報名簡章

一、目的:身心障礙服務有賴於政府、民間團體、機構及第一線服務人員共同合作、群策群力,而這些團體、機構的負責人、社工人員、服務人員、從業人員或志工朋友,或社福以外領域等跨專業服務人員等,正是最勞苦功高的一群。本活動係鼓勵社會各界推薦傑出的身心障礙者及身心障礙服務人員,表揚身心障礙者奮發向上的精神及身心障礙服務人員長期耕耘身障服務領域之貢獻。

二、時間:109年11月25日(星期三)10:30-12:00

三、地點:宜蘭縣政府縣民大廳

四、指導單位:衛生福利部社會及家庭署

宜蘭縣議會

主辦單位: 宜蘭縣政府

承辦單位:社團法人宜蘭縣自閉症協會

五、活動流程:

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	時間	流程
	10:00-10:30	報到
	10:30-10:50	開場表演
	10:50-11:10	貴賓介紹及長官致詞
	11:10-12:00	勁勇獎頒獎典禮

六、報名時間:即日起至 109年11月19日下午5時止。 七、報名方式:

(一) 勁勇獎獲獎者及其親屬好友

(二) 身障機構及團體

填妥報名表,以下列方式擇一報名:

1. E-mail:amvone0220@mail.e-land.gov.tw

2. 傳真: 03-9325004

報名表可逕上宜蘭縣政府社會處-公佈欄下載。聯絡人:社會處老障科吳小姐03-9328822*213

八、本報名簡章如有未盡事宜,以主辦單位現場公告為準。

2020年宜蘭縣國際身心障礙者日系列活動-勁勇獎頒獎典禮 報名表(團體)

單位:	
隊長:	職稱:
工作人員(含家屬)參加人數: 人	服務對象(會員)參加人數:人
合計: 人	,餐盒: 份。
聯絡人:	
聯絡電話:	
聯絡手機:	
電子信箱:	
備註(特殊需求):	
(手機诵訊雷話請務必埴	寫, 俾利活動當日聯絡各項事官)

2020年宜蘭縣國際身心障礙者日系列活動-勁勇獎頒獎典禮 報名表(獲獎者)

獲獎者姓名:		
親朋好友陪同參加人數:	人(同一受獎人餐盒最多	2份)
合計:	人,餐盒:	份。
聯絡人:		
聯絡電話:		
聯絡手機:		
電子信箱:		
備註(特殊需求):		

(手機通訊電話請務必填寫,俾利活動當日聯絡各項事宜)