**106年度身心障礙者營隊職場體驗計畫**

# 職類探索二日體驗(場次五)-國鉅、洗旺

為積極協助身心障礙者適才適性投入就業市場，提高就業準備，透過辦理職類認識及職場探索職場體驗，讓身心障礙者實際至職場了解工作狀況或營隊職場體驗方式，搭配就業準備課程介紹，協助增加對職類及其職場認識並做好就業準備，建立就業自信心，進而增強身心障礙者就業職能及職場環境適應能力。

1. 主辦單位：臺中市政府勞工局

執行單位：中華民國幸福家庭促進協會

1. 辦理日期：106年11月15日(星期三)、106年11月16日(星期四)
2. 集合地點：

8：30第二區職重中心(豐原陽明市政大樓門口)(地址：臺中市豐原區陽明街36號)

9：30第三區職重中心(東區勞工服務中心門口)(地址：臺中市東區仁和路362-1號)

1. 服務對象：
   1. 領有身心障礙者手冊(證明)者，經職業重建個案管理員評估有需求之個案。
   2. 設籍或實際居住於本市，年滿15歲以上且領有身心障礙者手冊或證明之高中職二年級以上(含大專院校)在學學生。
   3. 以本局職業重建個案管理員評估有需求之個案優先連結運用。
   4. 辦理人數：15名
2. 其他說明：
   1. 因考量體驗職場場域容納人數有限，除特殊情形需於報名時事先說明外，原則上活動由學生或身障者自行參加。
   2. 以學校報名者，為確保各身障生參加權益，參加對象請以有就業需求之應屆畢業生優先。
   3. 集合地點與解散地點皆於本局本場次所擇訂之兩區職重中心，並配置一台小型遊覽車接送至職場進行體驗。
   4. 請於106年11月10日(五)下班前以電子郵件或傳真回傳報名表，因名額有限，將依報名順序決定錄取名單。

柒、辦理流程

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **時間** | **主題** | **內容** | **辦理地點** |
| 11月15日(三) | 08:20-09:20 | 分區報到時間 | | |
| 09:20-10:00 | 路程 | | |
| 10：00  -  12：00 | 體驗活動(一) | 企業參訪-瞭解產業特性、企業簡介&實地參訪實作體驗 | 洗旺國際公司 |
| 休息-午餐 | | | |
| 13：00  -  16：00 | 體驗活動(二) | 企業參訪-瞭解產業特性、企業簡介&實地參訪實作體驗 | 國鉅生化有限公司 |
| 賦歸 | | | |
| 11月16日(四) | 08:20-09:20 | 分區報到時間 | | |
| 09:20-10:00 | 路程 | | |
| 10：00  -  12：00 | 體驗活動(三) | 企業參訪-瞭解產業特性、企業簡介&實地參訪實作體驗 | 洗旺國際公司 |
| 休息-午餐 | | | |
| 13：00  -  15：30 | 職場概念基本認識  講師: 簡宏生督導 | 職場概念基本認識及活動後學員交流分享暨講師回饋) | 東區勞工育樂中心 |
| 賦歸 | | | |

洗旺國際有限公司

聯絡地址：台中市大里區仁化路452號

行業別：清洗服務業

**公司介紹**

洗旺國際是專業洗衣廠，專為各大飯店、旅館、旅店、汽車旅館、SPA按摩業者及餐廳等布巾、床單、毛巾類洗燙。

洗旺國際秉持以客為主的服務態度，幫客戶做好布巾清潔的嚴格把關，提供乾淨、舒適、衛生的洗滌服務。

主要服務為中部地區 (中、彰、投) 各大飯店、旅館、汽車旅館、商旅、民宿、SPA業者、美容美髮業及餐廳等毛巾、布巾類之洗燙服務。

**產品服務**

毛巾、床單、被單、枕套、腳踏墊-飯店、旅館、民宿、SPA業者、按摩業者等各式毛巾(床單、被單、枕套、腳踏墊)洗燙。 

國鉅生化有限公司

國鉅生化有限公司主要生產面膜布製造及批發，並依客戶的需求設計面膜布的臉形，另外本公司致力於開發功能性的水針布提高面膜紙的價值。 主要客戶為國內化妝品廠及外銷國外大廠。

Business Philosophy 顧客滿意為最優先考量

本公司以服務客戶為導向，秉持著以客為尊的精神，在產品上及服務上皆以顧客滿意為最優先考量，永續經營、誠信可靠。

* 地址: 台中市烏日區溪南路一段682巷90-2號

106年度身心障礙者營隊職場體驗計畫報名表

(面膜包裝、整疊)-106年11月15日、16日

國鉅、洗旺參訪

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 姓 名 |  | 身分證字號 |  | |
| 性 別 |  | 障礙類別/程度 |  | |
| 出生日期 | 年 月 日 | 電話 | 住家：( )  手機： | |
| 住 址 |  | | | |
| 一、平日使用輔助器材：□無 □持柺杖 □助聽器 □輪椅 □義肢 □其他：  二、其它特殊需注意(協助)事項： | | | | |
| 緊急聯絡人 | 姓 名 |  | 與參加者關係 | |  |
| 聯絡電話：(宅) (公) (行動電話) | | | | |
| 學校  資訊 | 學校名稱： (學生身分者，請老師協助填寫本欄)  學校聯絡人： ；電話： ；手機： | | | | |
| 集合  地點 | □8：30第二區職重中心(豐原陽明市政大樓門口)(地址：臺中市豐原區陽明街36號)  □9：30第三區職重中心(東區勞工服務中心門口)(地址：臺中市東區仁和路362-1號) | | | | |
| 便當 | □葷 □素 | | | | |
| 同 意 事 項 | 感謝您報名本次體驗活動，本次活動主要期透過實地參訪使您對於職類有進一步認識與了解，參與本次活動需配合下列事項：   1. 請您在接受相關服務過程中，據實告知專業服務人員所需資訊，並配合專業服務人員的服務。 2. 請您活動當天依流程時間**準時到場**，如有臨時狀況，請於24小時前向本局人員(04-22289111分機35418曾小姐)請假或更改時間。 3. 現場皆配置工作人員，如於活動時您有需協助事項，可於現場向工作人員提出。 4. 為保障您活動期間之人身安全，將為您加保國內平安保險，並需運用您的基本資料(含身分證字號)，需請您同意提供於本次活動保險使用。   **□我己詳閱本同意事項，並願意配合以上事項及相關規範。**  臺中市政府勞工局 敬啟  簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日 期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | | |