

**Aher性/別教育體驗中心 彰化館**

**外展體驗式性/別教育活動申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請單位** | 單 位 名 稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 聯絡電話/分機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿  申請人/職稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 申請人電子信箱：＿＿＿＿＿＿＿ | 欲了解本中心服務內容，請掃描QR code | |  | |
|  |  | | |
| **申請內容** | 1. 欲辦理之主題：(此為單選，一次線一個主題，至少2小時，課程內容詳如計畫書) 2. 自主的性/別: □性別概念、身體自主權 □身體意象 3. 健康的性/別：□性生理知識(青春期)□性別與情緒 □生理發育準備及性反應 4. 平等的性/別：□性別與家務分工 □多元媒體與性別□情感表達與溝通能力   □性別與職涯 □性別與科學 □談性與愛的議題(預防非預期懷孕)   1. 尊重的性/別：□情感教育 □性別與多元文化 2. 申請單位欲提供講師費/交通費：□講師費：每小時\_\_\_\_\_\_\_\_元 □交通費：\_\_\_\_\_\_\_元 3. 欲辦理日期：(依優先順序)   \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，時段：上午/下午\_\_\_\_\_\_點至\_\_\_\_\_\_點，共\_\_\_\_小時  \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，時段：上午/下午\_\_\_\_\_\_點至\_\_\_\_\_\_點，共\_\_\_\_小時   1. 活動地點：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿   五、參與對象：1.人數：＿＿＿人(因講座會安排體驗式教具，最佳建議為50人以下，以提高學習成效)  2.年紀：＿＿＿  2.性別：□全部生理男性 □全部生理女性 □男女皆有  3.屬性：□學員□專業助人者□其他＿＿＿ | | | |
| **其他** | Aher/別教育體驗中心為勵馨基金會2019年所推動的社會企業，在30多年服務弱勢婦幼的實務經驗裡面發現，家庭暴力、性侵害、性剝削等社會問題最根本的問題是來自於性/別/權力的不對等，為此開始思考成立一個有效預防問題發生的體驗教育中心，期待中心的成立破除「我說你聽」的傳統教育模式，讓孩子或有興趣之成人能親自實際經驗性別生活化的有感教育，給予正確性教育知能，重視自己與尊重他人的感受，共創一個友善的性/別環境。 | | | |
| 感謝您的邀請！請將表單Mail至[goh388@goh.org.tw](mailto:goh388@goh.org.tw)，  本會收到表單後將於三個工作天內回覆，如有任何問題歡迎電洽04-8367585邱淑美社工師 | | | | |

財團法人勵馨社會福利事業基金會，包含愛馨會館，向您蒐集之個人資料；包含個人姓名、公司名稱、職稱、地址、電話及電子郵件地址等，得以直接或間接識別個人的相關資訊，將僅限使用於勵馨基金會合於營業登記項目或章程所載之目的事業，依公益勸募條例業務需要之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用，並遵守「個人資料保護法」之規定**妥善保護您的個人資訊。**於此前提下，您同意勵馨基金會得於法律許可之範圍內處理及利用相關資料以提供資訊或服務，並得於勵馨基金會之營運地區向您提供服務活動資訊，但您仍可依法律規定之相關個人資訊權利主張如下事項：**查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除**，請於上班時間以電話或電子郵件向勵馨基金會聯繫。**電話：02-8911-5595；Mail：**[**master@goh.org.tw。您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法及時享有勵馨基金會提供之相關活動與獲取各項資訊之權利。**](mailto:master@goh.org.tw。您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法及時享有勵馨基金會提供之相關活動與獲取各項資訊之權利。)