

# 臺北縣女子美容商業同業公會

## 團體才藝教室申請書

年 月 日

申請人姓名		職稱		手機	
申請單位名稱				通話電話	( )
通訊地址	□□□□			傳真	( )
上課日期	____年__月__日__時__分(共____hr)		電子信箱		
教室地址			課程名稱		
上課人數	人	派駐人員		派駐人手機	
場地設備概要					
講師姓名		通訊手機		助教姓名	
備註					

理事長：\_\_\_\_\_ 事務主管：\_\_\_\_\_ 秘書處：\_\_\_\_\_ 經辦人：\_\_\_\_\_

### 團體才藝教室申請約定：

- 1.本服務機制由臺北縣女子美容商業同業公會(以下簡稱本會)主辦策劃、執行及管理，講師暨技術權責管理單位為本會職業訓練暨教育環境發展委員會。
- 2.本團體才藝教室(以下簡稱本才藝教室)以全國各里鄰、鄉鎮市公所或各團體為報名申請對象，並以團體報名為主，以提升廣大民眾美容才藝，提升各階層審美價值及有效推動各種美容才藝。
- 3.本功能不以本業補習班(補教業者)或本業團體為受理(教學)對象。
- 4.本才藝教室所教授之領域以非精深技能及非研究領域之才藝向社會各階層對美容美髮技藝有興趣者進行傳授。
- 5.本才藝教室之上課地點須為社區、里民、縣市或公設活動中心，或經向各級學校等合於政府法令規定，並適合技術操作之教學場所[或可向本會所屬職訓中心或訓練訓練中心洽借(租)場地]。
- 6.各申請單位於上課期間必須派駐一位人員於現場協助授課老師，若有不足之處須進行相關協助辦理之工作。
- 7.本活動申請過程須先行與本網站公告之老師或聯絡單位進行聯繫，確定老師與學員之上課日期與排程(相關技藝之工具及材料表由技藝班講師提供)，以完成上表之填單作業；且上課日期與本表之送件日期不得少於 15 天；未達 12 小時或未排定技藝總檢核之課程者不得向本會(或本委員會)申請結訓(業)證(明)書。
- 8.本申請書填妥後須連同上課學員簡易名冊(姓名、年齡、通訊地址及電子信箱)一併寄送本委員會，本會備檔後始正式聘請該指定講師依指定日期前往上課；課後三日內申請單位須填寫學員意見彙整表，以完成結案作業。
- 9.才藝班之上課時間以每班至少 2.5 小時為原則，若該才藝之上課時數必須以整天或半天進行時，則以 2.5 小時為單位核算，上課費用超過 2.5 小時的部分以六折計算(單日)；超過一日之課程則須另議。
- 10.本才藝班教學場地必須為已通過消防安全檢查之場所為限(絕不可為私宅或無消檢場所)，上課前必須由派駐人員解說該教學場地緊急疏散方向等之說明，以確實掌握學員及老師於緊急狀況時之逃生與安全應變措施。
- 11.本功能所公告之講師為通過本會評鑑或經國家檢定合格之技術人才，以申請團體所指定之專項才藝為該講師之專長領域，並以造福社會、帶動社會公益與推動基礎才藝為目標，拉近本會與社會大眾的距離。
- 12.本才藝教室之講師費用請申請單位備妥相關簽領憑證於上課前交予講師簽領(相關費用於簽領時一併付清)，講師簽領時必須以正楷簽名並填寫講師身分證字號，以由申請單位於本專案結束後向稅務機關核報稅務。
- 13.各講師之技術操作以 1 小時技術講解及 1.5 小時技術操作研習指導為原則(依技能特性可酌予調整)。
- 14.對於本委員會或講師上課情形，學員之反應情形請申請單位於課後 3 日內以郵遞或傳真方式送至本委員會。
- 15.以上未盡事宜由本會及本委員會於網站統一公告之。

本才藝班申請人已詳細閱讀上列約定並確認簽署：\_\_\_\_\_ (簽章)

中華民國 年 月 日

臺北縣女子美容商業同業公會 啓

**臺北縣女子美容商業同業公會**  
**團體才藝教室學員課後意見調查彙整表**

年 月 日

申請單位名稱		申請人	
課程名稱		講師姓名	
上課日期	__年__月__日__時__分(共__hr)	電子信箱	

項	學員姓名	意見摘要	評價等級	備考
1			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
2			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
3			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
4			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
5			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
6			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
7			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
8			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
9			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
10			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
11			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
12			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
13			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
14			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
15			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
16			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
17			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
18			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
19			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	
20			<input type="checkbox"/> 劣 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 優	

主辦單位綜合意見：

Sign: \_\_\_\_\_ date: \_\_\_\_\_

理事長：\_\_\_\_\_ 事務主管：\_\_\_\_\_ 秘書處：\_\_\_\_\_ 經辦人：\_\_\_\_\_