



2026青春琪聚 服務學習

有愛無礙，與礙同行 活動簡章

跟著我們走進不同節奏的世界
認識身心障礙朋友、理解他們的生活步調
一起籌畫溫暖的服務行動，把關懷化為行動！

- 一、主辦單位：財團法人見賢思琪教育基金會
- 二、活動日期：115.01.27(二)~115.01.30(五) 四天三夜需全程參與
(1/27 早上 8:30 於見賢思琪基金會集合)
- 三、集合地點：見賢思琪基金會(台北市萬華區艋舺大道 101 號 2 樓)
- 四、活動地點：捷運北投會館 (台北市北投區大業路 527 巷 88 號)
臺北市立陽明教養院 (臺北市士林區凱旋路 61 巷 4 弄 9 號)
- 五、住宿地點：捷運北投會館(台北市北投區大業路 527 巷 88 號)
- 六、參與對象：國中九年級至高中職三年級青少年(15-18 歲)，每班至多 2 人參與。
- 七、活動費用：免費(包含住宿及餐食)，經濟弱勢學生可依需求向本會提出交通補助。
- 八、報名日期：即日起至 115.01.16(五)止，額滿將提前截止。
- 九、報名連結：<https://forms.gle/CNo3BFx4eDiADk958>
- 十、注意事項：
 1. 全程參與服務學習的學員，將提供服務學習證明時數。
 2. 線上報名後，請完成服務學習線上課程及測驗、加入本會 Line@，並回傳家長同意書，始得完成報名。
 - (1)線上課程網址：<https://youtu.be/4XEi8eERLrM>
 - (2)線上課程測驗網址：<https://forms.gle/XdbDnD2AEF88jdYp9> (測驗成績須達 80 分)
 - (3)家長同意書連結：<https://reurl.cc/Vmm5pA> (請回傳於本會 Line@或下方本會聯繫資訊)



報名 QR code

3. 本會聯繫資訊：曾渝雯 專員 電話：02-2308-0608

E-mail：mandy@grandvision.org.tw

4. 報名成功將收到報名成功 mail，本會將於活動前一周 mail 寄發活動通知，請參與同學務必收 mail。

十一、活動內容：

日期	活動內容
1/27(二)	AE 體驗教育、團隊相見歡與凝聚、服務準備、回饋反思
1/28(三)	認識服務對象與機構、服務行動規劃(課程)、回饋反思
1/29(四)	服務行動籌備與執行、回饋反思、成果發表討論(課程)
1/30(五)	成果發表籌備、成果發表、頒發證明

(以上內容本會保有依照活動狀況進行部分調整之權利)



2026

服務學習培訓營



財團法人
見賢思琪
教育基金會

青春琪聚

有愛無礙 · 與礙同行



【報名連結】



活動
時間

115. 四天三夜

01.27日 ▶ 30日

跟著我們走進不同節奏的世界
認識身心障礙朋友、理解他們的生活步調
一起籌畫溫暖的服務行動
把關懷化為行動！

活動對象：國中九年級~高中職三年級青少年(15-18歲)
報名日期：即日起~114.01.16(五)止 (額滿提前截止)
活動費用：免費

DAY 1

團隊凝聚與相見歡
服務準備

DAY 2

認識服務對象(身心障礙者)
服務行動規劃

DAY 3

服務籌備與行動

DAY 4

服務成果發表



全程參與者可獲得服務時數證明。

※活動內容細節，本辦單位保留調整異動之權利



2026 青春琪聚服務學習培訓營 有愛無礙，與礙同行 家長同意書

親愛的家長您好，本會辦理「青春期聚 有愛無礙，與礙同行」，相關訊息如下：

- 一、主辦單位：財團法人見賢思琪教育基金會
- 二、活動日期：115.01.27(二)~115.01.30(五)
- 三、集合地點：見賢思琪基金會（台北市萬華區艋舺大道101號2樓）
- 四、活動地點：捷運北投會館（台北市北投區大業路527巷88號）

臺北市立陽明教養院（臺北市士林區凱旋路61巷4弄9號）

- 五、住宿地點：捷運北投會館（台北市北投區大業路527巷88號）
- 六、參與對象：國九~高中職三年級青少年(15-18歲)。
- 七、費用：免費(含餐食及住宿)
- 八、活動說明：

(一)集合時間為115.01.27(二)，早上8:30於見賢思琪基金會集合；活動結束預計為115.01.30(五)下午1:30，解散地點為捷運北投會館。

(二)活動過程中請自備**環保餐具、水壺**等，基金會不提供一次性餐具。

茲同意_____（子女姓名）參與見賢思琪基金會辦理之115.01.27-115.01.30之「青春期聚 有愛無礙，與礙同行」服務學習活動。

同意並授權拍攝者財團法人見賢思琪教育基金會拍攝、修飾、使用、公開展示參與學員之肖像(含照片、影像及聲音)，由拍攝者使用於青少年服務學習宣傳影片。且同意上述著作(內含上述授權之肖像)由財團法人見賢思琪教育基金會就該攝影著作享有完整之著作權。

依現行法規調整，未成年人投保皆須提供法定代理人資料，方可辦理旅平險投保。

是否同意提供**法定代理人**姓名、身分證字號及生日作為投保使用

☐同意，家長姓名_____、家長身分證字號_____、家長生日_____

☐不同意本會協助投保旅平險。

同意人

（請簽名）

中 華 民 國 年 月 日

同意書回傳資訊：財團法人見賢思琪教育基金會

聯絡人：曾渝雯 專員

電話：02-2308-0608

Email：mandy@grandvision.org.tw