

臺北市萬華區公所 113 年度新住民眉眼紋綉班招生簡章

一、目的：

為幫助新住民培養自身興趣，指導新住民學習一技之長，豐富其生活內涵暨加強謀生能力，俾提升新住民的家庭生活品質，共創安定、和諧社會。

二、課程內容：

紋綉基本技術、眉部技術、眼線技術、紋綉眉、眼線手法校正、臉部彩繪藝術概念、臉部彩繪藝術實作練習、眉眼唇設計與臉部彩繪藝術創作。

三、辦理單位：

(一)指導單位：臺北市政府

(二)主辦單位：臺北市政府民政局

(三)承辦單位：臺北市萬華區公所

四、宣導措施：

(一)發布新聞說明舉辦目的及方案內容。

(二)於轄區內透過媒體及區里宣導，鼓勵新住民踴躍參加。

五、報名資格：

設籍臺北市市民辦妥結婚登記，已入境團聚、依親居留、定居之新住民(來臺3年內者或未曾參加課程者優先招收，如仍有餘額時得接受外縣市新住民參加。)

六、上課時間及時數：

自113年5月7日起至5月15日止(每週二、三、四、五)9時至16時30分(*共計6堂，36小時)

七、上課地點：

臺北市萬華新住民會館(臺北市長沙街2段171號4樓，位置圖及交通資訊請參考下頁)。

八、社會參與：

5月15日(三)下午1時30分至4時30分，地點：新住民會館(臺北市長沙街2段171號4樓)，高職美容科系與新住民學員做產業技術觀摩。

九、費用：

學費免費

十、報名方式：

(一)網路報名：<https://iwnet.civil.taipei/NewImmigrants/>。

(二)審核錄取者由區公所另行通知。

十一、報名日期：113年4月10日起至額滿為止(暫定招生25名學員)。

十二、活動聯絡人電話：2306-4468分機204陸先生。

臺北市萬華區公所 113 年度新住民眉眼紋綉課程表

堂次	日期和時間	課程名稱	課程大綱
1	5月7日 (星期二)	09:00 12:00	半永久妝眉眼彩繪藝術概念 一、講師與學員交流 二、基礎紋綉技能與臉部彩繪說明 三、基本工具及材料介紹
		13:30 16:30	紋綉基本技術 一、紋綉與皮膚層的關聯性 二、臉型判斷技巧與紋綉應用 三、五官與眉眼款式搭配設計 四、半永久妝眉眼款式設計
2	5月8日 (星期三)	09:00 12:00	紋綉眉部技術 一、點式霧眉假皮技術示範 二、排針霧眉假皮技術示範 三、飄針絲眉假皮技術示範
		13:30 16:30	紋綉眉部技術 一、黃金比例分割標準 二、紋綉色乳與膚色應用 三、3D 仿生眉假皮手法技術示範 四、學員假皮實作練習
3	5月9日 (星期四)	09:00 12:00	紋綉眼線技術 一、眼型與內、外眼線搭配設計 二、眼線假皮手法技術操作示範
		13:30 16:30	紋綉眉、眼線手法校正 一、調整學員眉毛假皮、眼線假皮手法技術校正 二、學員假皮實作練習
4	5月10日 (星期五)	09:00 12:00	臉部彩繪藝術概念 一、圖案構圖技巧 二、彩繪暈色、線條、技巧與配色原理 三、臉部彩繪藝術示範
		13:30 16:30	臉部彩繪藝術實作練習 一、圖騰描繪(單色)示範、練習 二、圖騰描繪(漸層)示範、練習
5	5月14日 (星期二)	09:00 12:00	臉部彩繪藝術實作練習 一、眼部彩繪示範及練習 二、花飾彩繪示範及練習
		13:30 16:30	臉部彩繪藝術實作練習 一、學員臉部彩繪藝術構圖練習 二、學員臉部彩繪藝術色彩練習
6	5月15日 (星期三)	09:00 12:00	眉眼唇設計與臉部彩繪藝術創作 一、學員自由創作各種不同主題彩繪及造型
		13:30 16:30	成果展示(社會參與產業技術觀摩)頒發證書 一、紋綉假皮及臉部彩繪成果展示 二、高職美容科系做產業技術觀摩 三、頒發結業證書

臺北市萬華新住民會館位置及交通資訊

會館地址：臺北市萬華區長沙街 2 段 171 號 4 樓

會館電話：2370-1046 活動聯絡電話：2306-4468 分機 204



捷運-龍山寺站	捷運龍山寺站 1 號出口右轉西園路 1 段至長沙街 2 段步行約 8 分鐘至本館。
捷運-西門站	捷運西門站 1 號出口左轉漢中街至長沙街 2 段步行約 12 分鐘至本館。
公車-祖師廟站	264、788、797、799、800、835
公車-西門國小站	257、783、797、799、800、835
公車-老松國小站	218、302、673、藍 29

臺北市萬華區公所 113 年度新住民眉眼紋綉班報名表

中文姓名		英文姓名			
出生日期	年 月 日	原屬國籍		來臺時間	年 月 日
是否已取得中華民國身分證： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		身分證或居留證號		護照號碼	
住家電話號碼			手機號碼		
聯絡地址					
E-Mail 帳號					
配偶姓名			配偶出生日期： 年 月 日		
緊急聯絡人姓名		與緊急聯絡人關係		緊急聯絡人電話	
托育服務	<input type="checkbox"/> 需要	幼兒	姓名	年齡	
	<input type="checkbox"/> 不需要				
語文程度	國語： <input type="checkbox"/> 聽說均不會 <input type="checkbox"/> 略聽不會說 <input type="checkbox"/> 會聽會說 閩南語： <input type="checkbox"/> 聽說均不會 <input type="checkbox"/> 略聽不會說 <input type="checkbox"/> 會聽會說				
備註	報名者於上課始日攜帶居留證正本核對身分				
<p>※本人同意以上資料由本所建檔利用，作為課程上課通知使用；並同意於日後舉辦相關課程及活動時，依此建檔資料進行宣傳通知。</p> <p style="text-align: center;">同意上述內容： (請簽名)</p>					

※第 1 次報名課程者優先錄取；報名日期：113 年 4 月 10 日起至額滿為止。