

臺北市萬華區公所 109 年度新移民新娘秘書班招生簡章

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，俾提升新移民的家庭生活品質，共創安定、和諧社會。

二、課程內容：

新娘髮型基本技法、新娘髮型基本工具運用、新娘彩妝基本技法、眉型與臉型分析示範實習、新娘彩妝眼型調整與示範實習、新娘髮型基本技法、快速變髮示範實習、假髮片的示範實習、新娘彩妝基本技法、快速換妝遮瑕示範實習。

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，鼓勵新移民踴躍參加。

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、定居之新移民(來臺3年內者或未曾參加臺北市政府民政局舉辦之新移民表演工作坊課程者，優先招收，如仍有餘額時得接受外縣市新移民參加。)

六、上課時間及時數：

自109年3月3日起至3月13日止(每週二、三、四、五)上午9點至4點(*共計8堂，每堂6小時總計48小時)

七、上課地點：

臺北市萬華新移民會館(臺北市長沙街2段171號3樓，位置圖及交通資訊請參考下頁)。

八、活動經費：

學費免費

九、報名方式：

- (一)填寫報名表，上課始日並攜帶居留證正本核對身分。
- (二)上班時間現場受理報名。

十、報名地點：

臺北市萬華區公所人文課(地址：臺北市和平西路3段120號11樓)

報名截止日期：109年1月30日起起至額滿為止(招生30名學員為原則，如開課後連續2次無故缺席，以棄權論，由候補報名者遞補之)。

十一、活動聯絡人電話：

2306-4468 分機 204 陸先生 傳真電話：2304-9207 e-mail：wh-049@mail.taipei.gov.tw

十二、本計畫奉核定後實施，修正時亦同。

臺北市萬華區公所 109 年度新移民新娘秘書班課程表

堂次	日期和時間	課程名稱	課程大綱
1	3月3日 (星期二) 09:00-16:00	新娘髮型基本技法、示範實習(一)	一、講師與學員交流 二、新娘秘書工作概要及市場展望 三、髮型基本工具介紹 四、新娘髮型基本技法、示範
2	3月4日 (星期三) 09:00-16:00	新娘髮型基本工具運用、示範實習(二)	一、電棒、電捲、吹風機、其他整髮器、技法運用 二、學員實作練習
3	3月5日 (星期四) 09:00-16:00	新娘彩妝基本技法、眉型與臉型分析示範實習(一)	一、化妝基本工具介紹 二、修眉技法示範實習、眉型設計運用 三、底妝種類介紹、打底技術手法運用 四、學員實作練習
4	3月6日 (星期五) 09:00-16:00	新娘彩妝基本技法、眼型調整與示範實習(二)	一、眼型修飾技巧 二、臉型修飾技巧 三、蓋斑技巧 四、淡妝運用 五、學員實作練習
5	3月10日 (星期二) 09:00-16:00	新娘髮型基本技法、快速變髮示範實習(三)	一、假髮運用、快速變髮、真假髮造型示範 二、學員實作練習
6	3月11日 (星期三) 09:00-16:00	新娘髮型基本技法、假髮片的示範實習(四)	一、介紹新娘髮型飾品及種類、造型示範 二、新娘髮型飾品 DIY 三、學員實作練習
7	3月12日 (星期四) 09:00-16:00	新娘彩妝基本技法、快速換妝遮瑕示範實習(三)	一、眼型修飾技巧 二、臉型修飾技巧 三、蓋斑技巧 四、濃妝運用 五、學員實作練習
8	3月13日 (星期五) 09:00-16:00	成果展示	學員獨立完成新娘單妝+整體造型

臺北市萬華新移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3樓

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



萬華區行政中心：臺北市和平西路3段120號 TEL(02)23064468
 臺北市萬華新移民會館：臺北市長沙街2段171號 TEL(02)-23701046

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 109 年度新移民新娘秘書班報名表

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>					