

記憶△時光△下午茶會

新移民成長團體

據點準備了美味的點心與茶
邀請您與我們一起
放鬆身心，說說彼此的人生故事
重新看見不一樣的自己。

- 活動時間：109年6/13、6/27、7/11、7/25、8/8、8/15（星期六）
下午14:00~16:30
- 活動地點：臺北市東區新移民社區關懷據點
（台北市內湖區康寧路三段189巷83弄19號1樓）
- 參加對象：設籍或實際居住在臺北市之新移民（內湖、松山、南港區可優先參加）
- 報名電話：02-2631-7059 分機13 洪正芬社工
- Line報名請加據點ID：tpenis.ywca



- 活動提供托育服務，可以帶小朋友來唷～
- 活動參加免費，酌收保證金每人500元，六次活動中，出席達五次即全額退還，請於報名成功後5天內繳交。

指導單位： 臺北市政府社會局



主辦單位： 中華民國基督教女青年會協會 (YWCA) 臺北市東區新移民社區關懷據點

「記憶△時光△下午茶」活動表

保證金繳款方式 (成功報名後才繳交)

日期	時間	活動內容
6/13 (六)	下午 14:00~ 16:30	相見歡 ❖ 看見獨一無二的自己
6/27 (六)		❖ 難以忘懷的家鄉味 ❖
7/11 (六)		❖ 這份工作記憶猶新 ❖
7/25 (六)		❖ 來到台灣的那一天 ❖
8/08 (六)		❖ 關於我在台灣的家 ❖
8/15 (六)		❖ 感謝有你 ❖

(1) 親自繳款：

於週二到週六 08:30-17:30 到據點繳交

(地址：臺北市內湖區康寧路三段 189 巷 83 弄 19 號 1 樓)

(2) 轉帳或銀行臨櫃匯款，請來電告知匯款帳號末 5 碼：

銀行：台北富邦銀行－城中分行
(銀行代號：012)

帳號：500-210-038-941

戶名：社團法人中華民國基督教女青年會協會

- ※注意事項：
1. 活動內容可能視實際情況調整
 2. 若使用無摺存款請註明轉帳人姓名
 3. 轉帳完成後請將轉帳證明傳給社工，謝謝。

臺北市東區新移民社區關懷據點 「記憶△時光△下午茶」新移民成長團體 報名表

報名資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女											
	聯絡電話															
	原屬國籍	<input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 其他 (請填寫)：_____														
	居住區域	<input type="checkbox"/> 臺北市_____區														
	請問您是否有臨托需求？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 臨托兒童資料： <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>姓名</td> <td></td> <td>性別</td> <td></td> <td>年齡</td> <td></td> </tr> <tr> <td>姓名</td> <td></td> <td>性別</td> <td></td> <td>年齡</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				姓名		性別		年齡		姓名		性別		年齡
姓名		性別		年齡												
姓名		性別		年齡												

※參與活動請務必準時出席、提前請假。

※以上個案資料，除作為本次課程使用，本人同意臺北市東區新移民社區關懷據點建檔，以利日後邀請參與各項課程及活動之用。

※您參加本次活動時，工作人員將會隨行拍攝各種活動鏡頭，請問您是否同意本據點將活動照片發佈在網路平台、平面媒體？

同意。 同意，但須作特殊處理。 不同意。

本人同意上述內容：_____ (簽名)