

財團法人花蓮縣播種者文化藝術基金會

公益樂學計畫——『多元體驗。夢想實踐』

一、計畫主旨

「公益樂學營」為播種者文化藝術基金會關懷偏鄉教育的公益計畫，透過多元營隊課程設計引發孩子的學習動機，提升五種能力(想像力、學習力、創造力、挫折復原力、觀察力)，啟發夢想的勇氣、培養實踐的能力及傳承播種的使命。此計畫以三年為一循環，每半年舉辦一次，每次以鄉鎮為單位，邀請花蓮縣內國小四、五、六年級的學童參與，期待花蓮的學童在畢業前都有機會參與公益樂學計畫——『多元體驗。夢想實踐』。

二、主辦單位

財團法人花蓮縣播種者文化藝術基金會。

三、參加對象：國小四~六年級學童

1. 壽豐鄉：志學國小、平和國小、壽豐國小、月眉國小、豐山國小、豐裡國小、溪口國小、水璉國小
2. 鳳林鎮：林榮國小、北林國小、大榮國小、鳳仁國小、鳳林國小、鳳信國小、長橋國小
3. 秀林鄉：銅門國小、銅蘭國小、文蘭國小

四、招收人數

共招募 60 名，以中低收入戶、弱勢家庭、原住民學童為優先錄取。

五、活動地點

播種者學堂（地址：花蓮縣壽豐鄉水璉路 6 號）。

六、活動日期

民國 107 年 1 月 26 日至 1 月 29 日(四天三夜，需過夜)。

七、集合時間與地點

本會將派專車由輔導員負責陪同接送，詳細集合時間、地點於收到報名表後另行通知。

八、活動費用

免費，活動經費由本基金會籌措(含括餐食、住宿、交通、教材及保險等)。

九、活動流程

詳見附件一。

備註：1月29日(一)11:30-14:30 安排「家長日時間」，歡迎家長們蒞臨現場，了解孩子這四天的活動學習，並邀請家長一同分享孩子精心準備的午宴，敬請與會的家長於上午11:20-11:30 報到。

十、報名方式

報名表詳見附件二，以校為報名單位，敬請各校師長協助收集報名表後，於民國107年1月10日前寄回本會(傳真 03-8227831 或 mail: me03@sower.com.tw)；營隊行前通知等相關聯絡事項，由本會收到報名表後負責辦理。

※ 基金會聯絡資訊

聯絡人：簡純青主任

電話：(03)822-7703#12

手機：0930-788400

Mail: me03@sower.com.tw



財團法人花蓮縣播種者文化藝術基金會

電話：03-8227703

傳真：03-8227831

住址：花蓮市華西街123號弘道樓107室



活動場地-播種者學堂

電話：03-8601835 (僅限活動期間撥打)

住址：花蓮縣壽豐鄉水璉路6號



『多元體驗・夢想實踐』公益樂學營 課程表

時間	第一天	第二天	第三天	第四天			
06:30-07:00	整裝待發	迎接朝陽					
07:00-07:30		健康動一動		環境整理			
07:30-08:00		早餐					
08:00-08:30		課程回顧					
08:30-09:00	前往播種者學堂	發現天賦之旅	夢想起飛	部落旅人			
09:00-09:30							
09:30-10:00							
10:00-10:30	相見歡						
10:30-11:00	開營典禮						
11:00-11:30	認識播種者學堂						
11:30-12:30	動手做午餐	動手做午餐	動手做午餐	動手做午餐			
12:30-13:00				歡迎來作客 邀請家長師長一同用餐			
13:00-13:30	快樂動一動			結營典禮			
13:30-14:00	巧手創意 DIY	團體動力	夢想行動家				
14:00-14:30							
14:30-15:00							
15:00-15:30	我是建築師	尋寶趣					
15:30-16:00							
16:00-16:30							
16:30-17:00	快樂小廚師	小組時間	營火晚會	賦歸			
17:00-18:00							
18:00-18:30							
18:30-19:00							
19:00-20:00	歡迎晚會	密室解謎	營火晚會				
20:00-20:30							
20:30-21:30	沐浴盥洗/報平安/宵夜/日記						
21:30~	進入夢鄉						

播種者文化藝術基金會樂學計畫

『多元體驗。夢想實踐』公益樂學營 報名表

學 生 資 料	中文姓名			性別	☐ 男 ☐ 女		手機	
	身分證字號			生日	民國 年 月 日			
	通訊地址	□□□						
	就讀學校	_____ 國小 _____ 年級						
	特殊疾病史	☐ 有，疾病名稱： ☐ 無			目前是否服用藥物		☐ 有，藥物名稱： ☐ 無	
	其他注意事項	☐ 葷 ☐ 素						
聯 絡 人	姓名		關係		Line 帳號		手機	
	電 日： 話 夜：			E-mail：				
	是否參加家長日	☐ 是，我要參加，共_____位 ☐ 否，不克前往						
家 長 同 意 書	茲同意本人子女_____參加由財團法人花蓮縣播種者文化藝術基金會主辦『多元體驗。夢想實踐』公益樂學營，<u>清楚知曉營隊活動相關規定說明</u>，<u>告知子女遵守營隊活動規範及當地法令</u>，並在<u>活動期間注意自身安全</u>，<u>重視團體榮譽與紀律</u>，全程接受四天三夜營隊挑戰。 家長：_____ 中華民國 年 月 日							

備註：

1. 營隊之行前通知等相關聯絡事項，由本會收到報名表後負責辦理。
2. 本會保有活動流程異動之權利。
3. 個資說明：本會基於活動報名及聯繫之相關服務，將遵循個人資料保護法及相關法令之規定，蒐集、處理及利用學員所提供之個人及緊急聯絡人資料，包括 E-mail 帳號、姓名、性別、出生年月日、身分證字號、通訊住址、電話、特殊疾病等資訊。學員得就各項資料行使請求查閱、更正、補充、製給複製本；請求停止蒐集、處理、利用及請求刪除等權利。但報名學員提供資料不足或有其他冒用、盜用、不實之情形，可能將不能參加相關課程及影響各項相關服務或權益。學員就其個人資料依個人資料保護法第三條之規定，請求停止蒐集、處理或利用或請求刪除前，本會得依個人資料保護法及相關法令之規定，於個人資料提供之範圍與目的內使用該等個人資料。