

「親愛寶貝·抱抱」
身心障礙家庭親子歡樂嘉年華會
邀 請 函

【愛的社福機構團體夥伴】：

您好～

辛苦了，加油！本會成立10年來，一直秉持「訓用合一」宗旨服務身心障礙者達成就業安置目標，社會大眾瞭解身心障礙者不會成為社會的負擔，他們也可以有尊嚴的工作服務大眾，立足社會。更以自立更生的精神與毅力，透過音樂、舞蹈、藝術、戲劇以及庇護商品，充分展現生命的寬度與深度，也是生命教育功能。

有鑑於此，本會衷心期望凝聚這股精神，結合社服機構團體，身心障礙者率先站出來，感動社會普人眾一起深入底層去關懷那些特教孩子——親愛寶貝，讓我們敞開胸懷，伸出雙臂用最真誠的心擁抱、撫拍他，給他一份溫暖，鼓勵以發揮人性光輝，亦盡社會責任。

本會誠摯邀請 貴單位參加這次深具意義的活動，預計捐出10萬元愛心園遊券讓特教孩子、身心障礙者能擁有滿心快樂，問暖的時光，參加的每一單位，大會免費贈送20名身心障礙者愛心園遊券，並贈送40家社服機構團體，衷心感謝您、祝福您！

活動名稱：「親愛寶貝·抱抱」—身心障礙家庭親子歡樂嘉年華會

指導單位：內政部、臺北市政府社會局

主辦單位：社團法人中華民國身心障礙者自立更生創業協會

活動日期：101年10月13、14日（星期六、日）上午10：00至下午5：00

活動地點：臺北市政府市府廣場（新仁愛路區域）

聯絡人：劉天富 執行長 行動：0939-233263

莊青一 副執行長 行動：0936-141772

周銘階 副執行長 行動：0936-230441

報名專線：(02)2733-5503 傳真：(02)2732-6152 E-mail：tpidc3q4n@yahoo.com.tw

注意事項：

1. 凡參加單位敬請填具報名表，以傳真方式報名經電話確認後生效。
2. 參加單位領取園遊券之身心障礙者或陪伴者須持身心障礙手冊，至兩人活動現場親領且每人限領二張。
3. 凡持園遊券者須於兩天活動現場免費消費使用，不得兌換現金且逾期無效。
4. 本活動園遊券預定贈送40家立案社福機構團體，以報名先後順序為準，至額滿為止。
5. 凡欲報名兩天活動之設攤社福機構單位，須繳納硬體、清潔等基本費用新台幣1000元整，總限20攤位。
6. 大會訂定101年10月14日下午5：00開始，於服務台持園遊券兌換憑證，兌領如數金額現金（不會任何折扣）。
7. 敬請受領園遊券之單位秉持服務身心障礙之胸懷開立同等數額新台幣2000元收據，俾便大會核銷。

**「親愛寶貝·抱抱」
身心障礙家庭親子歡樂嘉年華會
園遊券申請表**

號： 申請日期： 年 月 日

請單位	立案証號	負責人
位地址	單位電話	E-mail
絡人	職稱	行動
	2	職稱
		行動

領園遊券名單：

姓名	障別	姓名	障別	姓名	障別	姓名	障別
	6			11		16	
	7			12		17	
	8			13		18	
	9			14		19	
	10			15		20	

導單位：內政部、臺北市政府社會局

動日期：101年10月13、14日（星期六、日）上午10：00至下午5：00

動地點：臺北市政府市府廣場（新仁愛路區域）

注意事項：

1. 凡參加單位敬請填具報名表，以傳真方式報名經電話確認後生效。
2. 參加單位領取園遊券之身心障礙者或陪伴者須持身心障礙手冊，至兩天活動現場親領且每人限領二張。
3. 凡持園遊券者須於兩天活動現場免費消費使用，不得兌換現金且逾期無效。
4. 本活動園遊券預定贈送40家立案社福機構團體，以報名先後順序為準，至額滿為止。
5. 凡欲報名兩天活動之設攤社福機構單位，須繳納硬體、清潔等基本費用新台幣1000元整，總限20攤位。
6. 大會訂定101年10月14日下午5：00開始，於服務台持園遊券兌換憑證，兌換如數金額現金（不會任何折扣）。
7. 敬請受領園遊券之單位秉持服務身心障礙之胸懷開立同等數額新台幣2000元收據，俾便大會核銷。

主辦單位：社團法人中華民國身心障礙者自立更生創業協會

聯絡人：劉天富 執行長 行動：0939-233263

莊青一 副執行長 行動：0936-141772

周銘階 副執行長 行動：0936-230441

報名專線：(02)2733-5503 傳真：(02)2732-6152 E-mail：tpidc3q4n@yahoo.com.tw

「親愛寶貝·抱抱」 身心障礙家庭親子歡樂嘉年華會 攤位申請表

編號：

申請日期： 年 月 日

申請單位／人：	☐ 統一編號 ☐ 立案證號 ☐ 身份證號	負責人：
---------	---	------

聯絡人：	聯絡電話：	行動電話：	E-mail：
------	-------	-------	---------

單位地址：

單位電話：	傳真：	E-mail：
-------	-----	---------

攤位名稱：	攤位類區：	駐攤人數：
-------	-------	-------

攤位內容：

攤位器具：

指定匯款帳戶：社團法人中華民國身心障礙者自立更生創業協會

匯款銀行：台北富邦銀行 松南分行

匯款帳號：620102425144	郵局劃撥帳號：19935459
-------------------	-----------------

日期：101 年 10 月 13 日至 10 月 14 日（星期六、日）上午 10：00 至下午 5：00

地點：台北市政府府前廣場（新仁愛路區域）

注意事項：

1. 凡捐款贊助活動新台幣 5000 元，大會免費提供 1 個攤位 3 公尺×3 公尺帳篷包括制式名牌 1 塊、長板桌 1 張（180CM×90CM）、椅子 2 張、供應 110V 電力為準。
2. 本案主辦單位捐贈新台幣 10 萬元園遊券予社福機構團體共 1000 名身心障礙會員以創造人潮績效；另大會會場以園遊券交易，並於活動結束 10 月 14 日下午 5 點開始於大會服務台兌領全額現金如數。
3. 大會兩天活動舞台舉行精采、溫馨節目以達到愛心沸騰、人潮沸騰。
4. 參加設攤單位務必維護地坪清潔、公共設施、花草樹木、交通秩序、公共安全；若經檢查、檢舉確認者依規定罰鍰。
5. 參加設攤單位捐款入戶確認，屆時不克參加則大會不予退還任何折扣退費。
6. 本申請表請於申請單位，負責人格內蓋上單位大小章。
7. 敬請詳實填具攤位內容，攤位器具俾便貼心服務。
8. 攤位類區分為：民俗工藝區、庇護商品區、親子 DIY 區、台灣美食區、養生樂活區、政策宣導區共六大區域。
9. 主辦單位：社團法人中華民國身心障礙者自立更生創業協會
 總執行長 劉天富 聯絡電話：(02) 2733-5503 傳真電話：(02) 2732-6152