

嘉 義 市 政 府 衛 生 局

104 年「反菸青年生力軍」志工招募計畫

壹、目的

根據現行「菸害防制法」規定，大部分的室內公共場所及工作場所全面禁菸，部分的公共室外開放空間也有禁菸規定，但仍有部分癮君子觸法。

為落實菸害防制推動，藉由 104 年「青年反菸志工服務隊」青少年力量改變環境，使菸害不再是問題！讓青少年實際參與菸害防制推動服務，進而強化青少年拒菸行為，並影響同儕、家庭、社區等反菸、拒菸健康觀念。

貳、指導單位：衛生福利部國民健康署、嘉義市政府

參、主辦單位：嘉義市政府衛生局（企劃科）

肆、活動內容

一、招募對象：國中、高中(職)、大專院校等學生，有使命、有熱誠、願意付出參與推動整體性菸害防制的志願者。

二、招募時間：自 104 年 6 月 1 日起至 104 年 6 月 26 日止。

三、招募名額：限 30 名，依報名順序優先錄取，額滿為止。

四、報名方式：

(一)方式一、採線上報名：請進嘉義市政府衛生局 <http://www.cichb.gov.tw/> → 公共服務區→線上報名。

(二)方式二、E-mail 報名：518@mail.cichb.gov.tw。

(三)方式三、電話傳真報名：05-2341185。

(四)方式三、郵寄或親送報名：嘉義市政府衛生局(嘉義市德明路 1 號-企劃科)

依上述報名方式完成者，請電洽 05-2338066 轉 218 蔡小姐，確認。

五、培訓：

(一)培訓時間：

1. 第 1 梯次:104 年 7 月 3 日(星期五)上午 8:30~12:30
2. 第 2 梯次:104 年 7 月 3 日(星期五)下午 13:30~17:30

(二)培訓地點：嘉義市政府衛生局 3 樓 簡報室

六、青年生力軍服務：

經本局培訓之青年生力軍，於本(104)年度暑期期間須依 下列 3 種服務型態，至少選擇一類型參與服務，服務時間須滿 8 小時以上，本局方提供服務證明鼓勵。

(一)夏令營

1. 服務內容：協助課程進行、秩序與安全維護、臨時事項之支援。

2. 服務時間：

- (1)104 年 7 月 25 日(星期六)8:00~17:00
- (2)104 年 7 月 26 日(星期日)8:00~14:00
- (3)104 年 7 月 26 日(星期日)18:30~20:30 (親子聯歡晚會)
- (4)104 年 7 月 27 日(星期一)8:00~13:00

3. 夏令營服務地點：民族國民小學

(二)菸害宣導：

1. 服務內容：配合工作人員至商家宣導、記者會活動、臨時事項之支援。

2. 服務時間：104 年 8 月 7 日(星期五)8:30~16:30

3. 宣導集合地點：嘉義市政府衛生局

(三)104 年度科學及創造力教育嘉年華：

1. 服務內容：協助設置菸害防制宣導攤位、臨時事項之支援。
2. 服務時間：依市府公告日為準。
3. 服務地點：依市府公告地點為準。

七、聯絡人：嘉義市政府衛生局(企劃科-蔡小姐)：2338066 轉分機 218

八、注意事項

- (一) 報名截止後 3 天內，公告於「嘉義市政府衛生局網站」
<http://www.cichb.gov.tw/> (至『最新消息』)，請逕自上網查詢「錄取名單」。
- (二) 獲錄取學生，本局將公文通知。
- (三) 本局依規定投保意外險。
- (四) 服務期間請遵守本局規定，配合服務時段，不遲到、不早退。
- (五) 未滿 18 歲之學生志工，請於報名當天繳交「學生志工家長同意書」。
- (六) 學生須接受培訓課程至少 4 小時，服務時間至少滿 8 小時，本局方開立服務證明，服務證明請妥善保管，遺失恕不補發。

伍、課程表

梯次	日期	時間	課程內容	講師
第一梯次	7/3 星期五	8:30-8:40	報到	
		8:40-9:30	菸害防制的過去、現在、未來	周惠津 老師
		9:30-10:20	菸品的危害	周惠津 老師
		10:20-10:30	休息	
		10:30-11:20	志願服務的內涵與倫理	李朝欽 老師
		11:20-12:10	快樂志工就是我	李朝欽 老師
		12:10-12:30	問題與討論	
第二梯次	7/3 星期五	13:30-13:40	報到	
		13:40-14:30	志願服務活動的設計與實施	李朝欽 老師
		14:30-15:20	團體康樂活動的設計與領導	李朝欽 老師
		15:20-15:30	休息	
		15:30-16:20	勸戒的方法與信任關係	周惠津 老師
		16:20-17:10	重生的機會	周惠津 老師
		17:10-17:30	問題與討論	

學生須接受培訓課程至少 4 小時，請擇一場次參加。

嘉義市政府衛生局

104 年「反菸青年生力軍」志工報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請貼 半身 照片 二吋
身分證 統一編號		出生年 月 日		
地 址				
家 用 電 話		學生行動電話		
學 歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 (校名：_____ 年級：_____)			
專 長		興 趣		
緊 急 聯 絡 人		聯 絡 電 話		
注 意 事 項	(一)報名截止後3天內，公告於「嘉義市政府衛生局網站」 http://www.cichb.gov.tw/ (至『最新消息』)，請逕自上網查詢「錄取名單」。 (二)獲錄取學生，本局將公文通知。 (三)本局依規定投保意外險。 (四)服務期間請遵守本局規定，配合服務時段，不遲到、不早退。 (五)未滿18歲之學生志工，請於報名當天繳交「學生志工家長同意書」。 (六)學生須接受培訓課程至少4小時，服務時間至少滿8小時，本局方開立服務證明，服務證明請妥善保管，遺失恕不補發。			
<input checked="" type="checkbox"/> 我已詳細閱讀「學生志工注意事項」，並願意遵守規定及服務倫理。 學生本人親自簽名：_____				

學生志工家長同意書

監 護 人	姓名	關係	電話	住家： 手機：
茲同意學生_____，於嘉義市政府衛生局擔任學生志工，並同意遵守學生志工志願服務。(已成年之學生志工則無須監護人簽名) 監護人親自簽名及蓋章：_____				

註：如有問題可電洽，嘉義市政府衛生局(企劃科-蔡小姐)：2338066 轉分機 218