

☐ 電子交換 ☐ 平信 ☐ 限時 ☐ 掛號 ☐ 回執  
☐ 限掛 ☐ 快捷 ☐ 自取 ☐ 附件不存檔

E-mail 主旨：

## 臺南市無障礙推廣協會 函

地 址：71709 臺南市仁德區德崙路 230 巷 5 號  
聯 絡 人：林昭坤 電話：0933671888  
E-mail：accessible.environment@gmail.com

地 址：70801 臺南市安平區永華路二段 6 號 1 樓

受文者：臺南市政府

發文日期：中華民國 104 年 01 月 19 日

發文字號：南無礙發字第 1040002 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如附件

### 主旨：

本會辦理內政部營建署**建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習**誠請 貴市府及市府轄內各機關學校單位人員派員參與課程。

### 說明：

本會爭取辦理 104 年上半年度內政部營建署「**建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習**」於 3 月 24、25 日假「**臺南市無障礙之家**」會議室開課，誠請 貴市府及市府轄內各機關學校單位人員派員參與課程，隨函檢附課程資料如附件

請 查照轉知。

理事長：

林昭坤

裝

訂

線



內政部營建署委託『社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會』辦理  
『建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習』

請送社會局

合辦單位：臺南市無障礙推廣協會

林昭坤  
楊德明

陳局長(收到後回電)

報名簡章

※最新法令、最新教材

已向陳局長請示  
相關人員請參加

壹、依據：

- 一、立法院第三屆第三會期第十五次會議修正「殘障福利法」（現為「身心障礙者保護法」）附帶決議（三）「各項公共建築物、活動場所，設置便於身心障礙者行動與使用設施及設備，其勘檢工作，應由政府與民間團體共同成立專業團體為之。」應廣續辦理勘檢人員培訓，以導正觀念，擴大參與。
- 二、內政部營建署 94 年 3 月 31 日營署建字第 09429050811 號函「93 年度無障礙生活環境業務督導檢討會」會議記錄六、綜合結論（十四）略以：「擴大辦理無障礙生活環境宣導及培訓講習工作」。

貳、目的：

內政部 101 年 11 月 16 日台內營字第 1010810415 號令修正建築物無障礙設施相關法令並於 102 年 1 月 1 日施行，為落實執行勘驗工作，並加強無障礙環境規劃設計理念，提高建築師、直轄市、縣（市）公共建築物行動不便者使用設施設備改善及審查小組成員、工務、社政等單位從業人員規劃、設計、審查之執行能力，並藉觀念溝通、強化因應工作之推動，以落實無障礙環境生活空間。

參、委託單位：內政部營建署

肆、主辦單位：社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會

合辦單位：臺南市無障礙推廣協會

伍、講習培訓人員資格及參訓優先順序：

- 一、直轄市、縣（市）及內政部指定之特設主管建築機關之建管人員、社政人員、公共建築物行動不便者使用設施改善諮詢及審查小組成員、開業建築師、土木技師、結構技師、機關（學校）營繕工程人員、室內裝修專業設計及施工技術人員等相關從業人員。
- 二、相關社會福利團體、長期照顧（護）機構從業人員。
- 三、專科以上學校建築土木營建管理及相關科系畢業，從事無障礙環境

規劃設計及施工相關業務者。

四、各縣市脊髓損傷者協會推薦之理監事、會務相關人員及會員。

五、對建築物無障礙設施設計及施工有需求之一般社會人士。

六、其他相關人員。

陸、培訓日期及培訓地點：

一、**35 梯-臺南場**

開課日期：104 年 03 月 25、26 日(星期三、四)，共計 2 日。

培訓地點：臺南市無障礙之家【70165 臺南市東區林森路二段 500 號】

報名時間：即日起，額滿為止。

二、每梯次參訓人員以 180 名為原則。(依報名順序，額滿截止)

三、課程總時數為 12 小時(包含 1 小時考試)(詳見課程時數表)。

柒、成績考核：

一、參加人員，於講習完畢並經測驗合格，方能取得講習合格資格，但有下列情形之一，不予核發講習結業證書。

(一)請假時數超過 3 小時者。

(二)遲到、早退超過 10 分鐘該節視同曠課，曠課時間超過 2 小時者。

二、講習人員需親自參訓，如有代理上課情事，撤銷參訓資格，並不再受理報名參訓。

三、由受託單位派員駐班督導，每節課均按表點名，並不時巡視上課情形，以提高講習效果。

捌、證書核發：

受訓人員講習合格者，由「內政部營建署」及「社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會」共同具名發給結業證書。

玖、報名手續：

一、填具報名表(如附件)，繳交最近 3 個月內一寸脫帽半身照片(如國民身份證照片之格式：彩色、背景白色、光面紙)一式 3 張，背面正楷書寫姓名、身份證字號。(疊放時請注意書寫墨水沾黏照片)

二、繳交國民身份證正、反面影本。(黏貼於附件 1)

三、繳交建築師或寄施之開業證書或有關識別證、服務證件或畢業證書等影本。(黏貼於附件 2)。

四、繳交相關工作資歷(在職)證明書。(黏貼於附件 3)

五、填寫具結書。(附件 4)

六、繳交匯款影印單。(黏貼於附件 5)

七、個人資料提供同意書。(附件 6)

八、注意事項：

(一)請依上列順序，將報名表及附件整理齊全後，用迴紋針夾在左上角，請勿裝訂及折疊。

(二) 採通訊報名及親自報名二種：

**【通訊報名】**

- 1、收件人：中華民國脊髓損傷者聯合會
- 2、地址：108 台北市萬華區東園街 73 巷 24 號
- 3、詢問電話：(02)2332-8120、傳真：(02)2332-8713
- 4、臺南市無障礙推廣協會  
臺南市南區新建路 49 巷 3 樓 12 樓之一  
詢問電話：(06)261-5797 / 0988539592

**【報名費】**

- 1、報名費 3,300 元整（報名費、教材費、保險費、午餐費、茶點費）
- 2、可採郵政劃撥或支票方式繳交

◎郵政劃撥：戶名：「社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會」  
帳號：18755302

（請於郵政劃撥單上通訊欄填寫參訓梯次以及姓名）

◎支票：抬頭：社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會

(三) 報名日期：即日起，額滿為止。

(四) 各項證件如有不符第伍及第拾之三、四各項規定或偽造、假借、塗改等情事者，應自負法律責任。且一經查明即取消其與本訓練班所有之資格認定（包括受訓資格、領證資格等），並不予退費。

(五) 已完成報名後欲想取消報名退費，均酌收 300 元行政業務工本費用。

(六) 對已完成註冊手續之學員，如因該梯（期）學員過少時，本訓練班將協調其轉班或退費。

(七) 學員經錄取通知上課，受訓期間如有冒名頂替上課者，一經查出，撤銷參訓資格，並不再受理報名參訓，不退還已繳交之學費。

# 『建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習』

## 課程表

第一天(3月25日)

| 上課時間        | 課程內容                 | 講師                                |
|-------------|----------------------|-----------------------------------|
| 08：30－09：00 | 報到                   | 中華民國脊髓損傷者聯合會                      |
| 09：00－09：50 | 建築物無障礙設施之管理實務        | (中)葉宗衡 委員/(南)傅昭睿 委員<br>/(北)柯賢城 委員 |
| 10：00－10：50 | 建築物無障礙設施之管理實務        | (中)葉宗衡 委員/(南)傅昭睿 委員<br>/(北)柯賢城 委員 |
| 11：00－11：50 | 無障礙建築物相關法規           | (中)楊檔巖 委員/(南)吳玉祥 委員<br>/(北)楊檔巖 委員 |
| 11：50－13：30 | 中午休息                 | 用膳                                |
| 13：30－14：20 | 無障礙建築物相關法規           | (中)楊檔巖 委員/(南)吳玉祥 委員<br>/(北)楊檔巖 委員 |
| 14：30－15：20 | 無障礙建築物使用者特性及相關設施設計重點 | (中)王武烈 委員/(南)陳政雄 委員<br>/(北)陳政雄 委員 |
| 15：30－16：20 | 無障礙建築物使用者特性及相關設施設計重點 | (中)王武烈 委員/(南)陳政雄 委員<br>/(北)陳政雄 委員 |

第二天(3月26日)

| 上課時間        | 課程內容                | 講師                                |
|-------------|---------------------|-----------------------------------|
| 08：30－09：00 | 報到                  | 中華民國脊髓損傷者聯合會                      |
| 09：00－09：50 | 建築物無障礙設施設計規範條文與解說   | (中)王重詔 委員/(南)陳淑玲 委員<br>/(北)劉金鐘 委員 |
| 10：00－10：50 | 建築物無障礙設施設計規範條文與解說   | (中)王重詔 委員/(南)陳淑玲 委員<br>/(北)劉金鐘 委員 |
| 11：00－11：50 | 建築物無障礙設施設計規範條文與解說   | (中)王重詔 委員/(南)陳淑玲 委員<br>/(北)劉金鐘 委員 |
| 11：50－13：30 | 中午休息                |                                   |
| 13：30－14：20 | 既有公共建築物無障礙設施改善實例之探討 | (中)劉金鐘 委員/(南)劉金鐘 委員<br>/(北)王武烈 委員 |
| 14：30－15：20 | 既有公共建築物無障礙設施改善實例之探討 | (中)劉金鐘 委員/(南)劉金鐘 委員<br>/(北)王武烈 委員 |

社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會  
『建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習』報名表

|             |    |                                   |
|-------------|----|-----------------------------------|
| 15：30－16：20 | 考試 | (中)劉金鐘 委員/(南)劉金鐘 委員<br>/(北)王武烈 委員 |
|-------------|----|-----------------------------------|

|         |                                  |     |  |     |  |
|---------|----------------------------------|-----|--|-----|--|
| 報名資格(V) | <input type="checkbox"/> 縣市政府人員  | 單位： |  | 職稱： |  |
|         | <input type="checkbox"/> 建築、營造人員 | 單位： |  | 職稱： |  |
|         | <input type="checkbox"/> 社會福利機構  | 單位： |  | 職稱： |  |
|         | <input type="checkbox"/> 其他相關人員  | 單位： |  | 職稱： |  |

|                                                                                        |       |                                                                                                 |  |       |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|-------------------------------------------------------|
| 3 張<br>(1) 此處浮貼半年內脫帽半身照片，照片請符合以下：<br>(2) 一寸<br>(3) 彩色<br>(4) 背景白色<br>(5) 光面紙<br>(6) 一式 | 姓名    |                                                                                                 |  | 出生年月日 | 民國    年    月    日                                     |
|                                                                                        | 身分證字號 |                                                                                                 |  | 素食    | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|                                                                                        | 收據抬頭  | <input type="checkbox"/> 單位 _____ <input type="checkbox"/> 個人                                   |  |       |                                                       |
|                                                                                        | 時數登錄  | <input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 建築師 <input type="checkbox"/> 技師(非室內裝修)   |  |       |                                                       |
|                                                                                        | 障 別   | _____, <input type="checkbox"/> 無<br>(聽障及視障報名者不提供翻譯人員及點字資料)                                     |  | 乘坐輪椅  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|                                                                                        | 通訊地址  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請務必填寫郵遞區號，結業證書寄送地址) |  |       |                                                       |
|                                                                                        | 聯絡電話  | TEL: (    ) _____ FAX: (    ) _____<br>行動電話: _____<br>電子信箱: _____                               |  |       |                                                       |
|                                                                                        | 最高學歷  | _____ (請詳填學校名稱)                                                                                 |  |       |                                                       |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 繳驗證件 | <input type="checkbox"/> 1. 相片 3 張(白底、一寸)、報名表 <input type="checkbox"/> 2. 身分證影本<br><input type="checkbox"/> 3. 畢業/開業證書、服務證影本(擇一) <input type="checkbox"/> 4. 工作資歷證明書<br><input type="checkbox"/> 5. 具結書 <input type="checkbox"/> 6. 匯款單影本 <input type="checkbox"/> 7. 個人資料提供同意書 |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

培訓費用：新台幣 3,300 元整  
 郵政劃撥戶名：社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會    帳號：18755302  
 TEL: (02)2332-8120    FAX: (02)2332-8713

|         |                                                                                |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 受訓地區(V) | 地 點                                                                            |
|         | <input type="checkbox"/> 臺南場(第 35 梯次)-104 年 03 月 25、26 日 (臺南市無障礙之家 B 棟 3 樓會議室) |

|      |                                                                                                                       |        |  |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 講習須知 | 1. 按主辦單位規定：學員須全程親自上課，若有缺課、遲到、早退者取消受訓、領證及換證資格。<br>2. 經通知上課學員，無故缺席者，不得要求任何退費。<br>3. 請確認已附 <u>一式 3 張、1 吋、底為白色、彩色照片</u> 。 | 報名人簽名  |  |
|      |                                                                                                                       | 受理單位核章 |  |

附件：招生簡章之報名表之(1)

## 身分證影本黏貼處

請註明與正本相符並蓋章

正 面

(此份請不要縮小)

反 面

(此份請不要縮小)

建築師或技師之開業證書 或 畢業證書 或 有關識別證、服務證 影本

請縮小至  
B5規格並黏貼於此

附件：招生簡章之報名表之(3)

工作資歷證明書



## 具 結 書

本人                    參加內政部營建署主辦建築物設置  
無障礙設施設備勘檢人員培訓講習，所付前項證件如有偽  
造、假造、塗改等情事者，應自負法律責任。且一經查明取消  
本人所有資格認定（包括講習資格、領證資格），並不要求任  
何退費。

此 據

具 結 人：

（簽名蓋章）

身分證字號：

中 華 民 國            年            月            日

## 匯款單影本黏貼處

請註明與正本相符

## 個人資料提供同意書

1. 立書人因參與內政部營建署委託社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會(以下簡稱 貴會)辦理之「建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習」，對於立書人於「建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習」期間所提供的個人資料，立書人同意 貴會依個人資料保護法、相關法令及法規於本次活動各項業務執行內進行蒐集、處理及使用。
2. 本講習蒐集使用立書人的個人資料內容包含姓名、國民身分證統一編號(居留證號)、出生年月日、E-MAIL、聯絡電話及通訊地址等。
3. 立書人同意 貴會因講習所需，以立書人所提供的個人資料確認立書人的身份，與立書人進行聯絡；並同意 貴會於立書人提供個人資料後繼續處理及使用立書人的個人資料，以利後續活動作業進行。
4. 立書人若未提供正確個人資料，或立書人所提供之個人資料，經檢舉或 貴會發現不足以確認立書人的身分真實性、冒用、盜用其他人資料或資料不實等情形， 貴會有權取消立書人講習之參與資格等相關權利。
5. 立書人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。但因 貴會執行相關業務所必需者及受其他法律所規範者， 貴會得拒絕之。
6. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。
7. 立書人瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意 貴會蒐集、處理及使用立書人的個人資料之效果，不得以 貴會違反個人資料保護法為由對 貴會為任何主張或請求。

此致 社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會

☐ 我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束（請打勾）

立同意書人：（請本人親自簽名）

中華民國            年            月            日

建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習

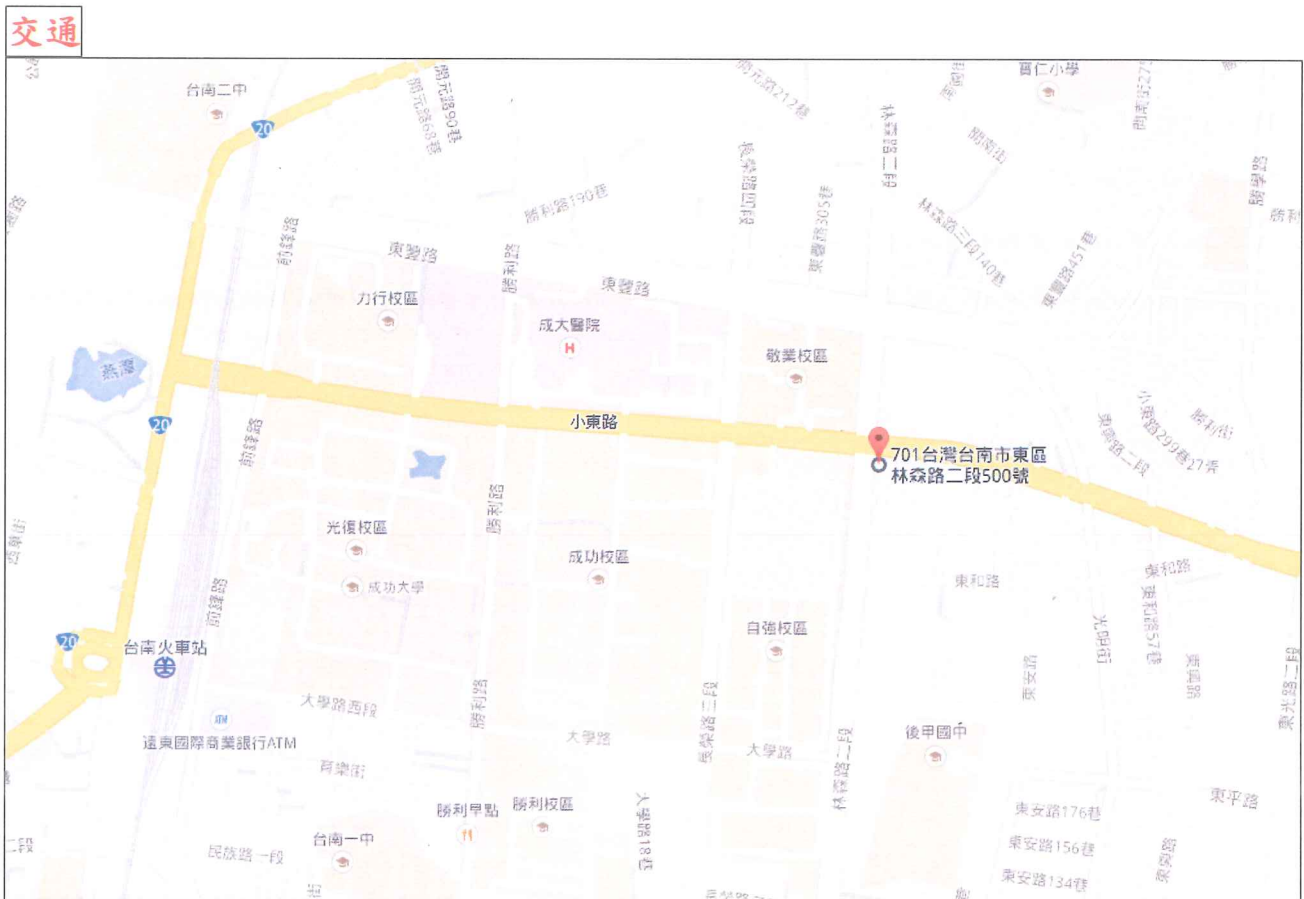
## 上課位置圖

### 臺南場-臺南市無障礙之家

地點：臺南市無障礙之家 B 棟 3 樓會議室

住址：70165 臺南市東區林森路二段 500 號

電話：電話：06-2005800 | 傳真：06-200580



[連結 Google map](#)

● 高鐵：至臺南站後，轉乘台鐵沙崙線至臺南站，步行約 20 分鐘。

※ 中山高速公路北上/南下來車

由仁德/關廟交流道下，往台南方向下交流道接富強路，富強路接東門路，  
至林森路右轉，無障礙之家位於右側。

※ 省道方向來車

1. 永康、新市方向來車(省道南下)—沿中華路至小東路右轉，至林森路左轉，  
無障礙之家位於左側。
2. 岡山、太爺方向來車(省道北上)—往台南市區方向，沿大同路，至林森路右轉，  
無障礙之家位於右側。

## ◎ 搭乘大眾交通運輸工具

※ 火車—1. 由台南火車站前站下車，轉搭乘 2 號公車(往崑山科技大學方向)，

於「無障礙之家站」下車。

2. 由台南火車站後站下車，搭乘計程車至無障礙之家約 10 鐘。

※ 市公車—搭乘 2 號公車(往崑山科技大學方向)，於「無障礙之家站」下車。

## 臺南市復康巴士預約

服務範圍：臺南市境內及至臺灣高速鐵路嘉義太保站。

預約訂車專線：

財團法人伊甸社會福利基金會：(06)213-1718(代表號)

社團法人臺南市臺南都志願服務協會：(溪北區)06-6328899/ (永華區)06-2997220/ (永康區) 06-2975678