

TSW/A44-12(9940-017) 青聰同行共融計劃 HISN & LEO Volunteer Service Project

☺ 第一天共融體驗營

活動日期：2013年2月23日(星期六)

活動時間：9:00am — 5:00pm

聽障義工將帶領健聽參加者參與體驗遊戲，並透過不同類型的體力、智力群體挑戰促進雙方互相了解和溝通，讓健聽人士認識聽障世界。

☺ 第二天聽障生活體驗日

活動日期：2013年3月9日(星期六)

活動時間：10:30am — 5:00pm

健聽參加者先進行由聽力學家主持的聽力工作坊，然後在聽障義工陪同及參與，在室內和室外環境透過實質的生活體驗，感受聽障人士日常遇到的困難和挑戰，並在分享環節促進彼此交流，加強雙方溝通技巧。

☺ 第三天無聲舞蹈活動、衝入社區及分享會

活動日期：2013年3月23日(星期六)

活動時間：9:00am — 8:30pm

由聽障舞蹈導師教授無聲舞蹈，透過共同排練無聲舞蹈，鞏固團體精神，讓健聽人士在排舞的過程中能體會到聽障人士所面對的挑戰及他們如何克服。及後集體以街頭快閃舞形式，派發印有共融訊息的紀念品予途人，將共融訊息帶進社區；最後在分享會回顧在計劃中所學到和經歷的點滴，互相分享和交流。

備註：

☺ 由於三天活動多以戶外為主，交流義工必須穿著運動鞋及輕便服飾(請避免穿著涼鞋)；

☺ 若交流義工意向參與籌備小組，請於報名時列明，以便安排，安排與否，由大會決定；

☺ 凡完成三天交流義工活動，表現良好者，可獲頒發嘉許證書，並計入義工時數。

參加表格

參加者姓名	性別	年齡	手語翻譯服務		報名紀錄 (由本會填寫)				
			要	不要	報名中心(以√表示)			日期	負責職員
					將軍澳	香港	新界		

聯絡方法：手提電話：\_\_\_\_\_ (SMS) 備註：\_\_\_\_\_

\*如需緊急事故，請電：\_\_\_\_\_，與\_\_\_\_\_ (姓名)聯絡，與參加者關係：\_\_\_\_\_

聲明

1.本人明白於活動過程中由工作人員所拍攝之照片及影片有可能用於香港聾人福利促進會宣傳、通訊刊物及網頁之用，並不作另行通知，若有任何意見可以書面向中心提出。另上列參加者均為身體狀況良好，適合參加是次活動。

2.大會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議。

參加者簽署：\_\_\_\_\_ (18歲以下申請人，請由家長 / 監護人填寫以下部份) 日期：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 先生 / 女士 / 小姐 與申請人關係：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

注意：1. 報名表內所填寫之個人資料只供本會作通訊及統計之用，參加者可向中心查詢或修改。

2. 如需要特別安排，請參加者在報名時列明於報名表上及口頭通知報名職員，安排與否，由大會決定。

\* 請將填妥之表格寄回將軍澳尚德邨尚美樓6樓「香港聾人福利促進會將軍澳社交及康樂中心」封面註明「聽障青年支援網絡」收，或電郵至 hisn@deaf.org.hk，或傳真至 27614390。