114年銀髮生活達人招募【報名表】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自薦  或  推薦 | □ 自薦 | | 填表日期 | 年 月 日 |
| □ 推薦，推薦人/單位： 　 　 電話  推薦原因： | | | |
| 基本資料 (引薦者須協助被推薦者或鼓勵其完成以下報名資料) | | | | |
| 姓名 |  | | 性別 | □ 男 □ 女 |
| 出生  年月日 | 年　 月　 日(現齡 　歲) | | 居住地區 | 臺中市 　 區 |
| 通訊欄 | 市話： 手機： LINE帳號：  電子信箱： | | | |
| 報名資料 (可由家人、親友協助代填。若篇幅不足，請自行增頁填寫。以利審查) | | | | |
| 您對「銀髮生活達人」的想法？ | |  | | |
| 報名動機及期待 | | 您願意給予自己報名機會的原因？對於培訓或加入達人行列的想像？ | | |
| 您的個人簡歷 | | 可分享過往經歷，或退休前後的安排、從事之相關興趣或事務...等。 | | |
| 您最想分享哪項生命中最投入、深刻影響自己的事物？  (請說明原因) | | 生命過程中，您對某件事物充滿熱忱、專注發展，延伸情感，即便面臨瓶頸，仍持續堅持等。 | | |
| 您的生活技能、特殊專才？  請詳填名稱，  並說明相關內容如：文化藝術類、生態保育類、生活修繕類或生命教育…等  (可附佐證資料) | | ※謝絕廣告或推廣健康養生相關內容推行者或業務，因現今相關資訊日新月異、  知識領域廣泛，若觸及須具科學佐證等，為避免受質疑及牽涉商業行為，敬請見諒。 | | |
| 您的座右銘 | |  | | |
| 聲明及檢視  (請勾選) | | □ 我**設籍**或**定居臺中市**，且**年滿65歲以上**。  □ 我願意參與生命回顧及表達訓練。  □ 我願意分享傳承經驗、生活技能，如：文化藝術類、生態保  育類、生活修繕類或生命教育…等。  □ 我能夠**全程參與「10堂培訓」(9月3日至11月5日)**。  □ 我認同本計畫理念且**願意於成為準達人後，公開自身相關資訊(如肖像、故事簡歷)**於「臺中市政府社會局銀髮生活達人典藏線上展」及承辦單位網頁等平台露出，展現活躍老化。  □ 我**謹守不推廣**健康養生相關內容或產品業務之行為。 | | |

* 承辦單位：財團法人向上文教基金會/電子信箱：[thesilverlegends@gmail.com](mailto:a0939733915@gmail.com)
* 洽詢專線：(04)22031700 傳真：(04) 2208-7375 聯絡人：伍小姐
* **報名表，請以「郵寄、傳真、電子信箱」回傳，並來電確認才算完成報名程序。**