臺中市114年度視障樂團營運輔導補助暨展演合作計畫

附表**一**

進修課程需求申請表

**※各申請課程請分別敘明課程資料**

案件編號： 申請日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | 聯絡電話 |  |
| 樂團名稱 |  | 樂團成立時間 |  |
| 課程  內容  規劃 |  | | |
| 講師  資料 |  | | |
| 課程  情形 | 團體/個人課程：  1、上課人數：學員 人，指導老師 人(助教\_\_\_人)。  2、上課時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_\_日\_\_\_\_點\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_\_點\_\_\_\_\_\_分  上課時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_\_日\_\_\_\_點\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_\_點\_\_\_\_\_\_分  上課時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_\_日\_\_\_\_點\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_\_點\_\_\_\_\_\_分  上課時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_\_日\_\_\_\_點\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_\_點\_\_\_\_\_\_分  上課時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_\_日\_\_\_\_點\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_\_點\_\_\_\_\_\_分  3、上課地點：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4、講師鐘點費用： | | |
| 檢附資料 | □師資簡介 □教材內容 □學員名單 □課程大綱 | | |
| 經費需求 | 總經費計新臺幣： 元 | | |
| 備 註 | 請務必詳填後送勞工局審查。 | | |