

112 年度 CCSA 司法青少年自立賦能與專業培力計畫

【職場參訪-唯晶科技遊戲美術製作商】活動簡章暨報名表

壹、前言

本會 (CCSA) 91.10 創設，秉持”教育愛”理念，致力服務全台育幼院、少年中途之家，期以「關懷失家兒，建構資源服務網絡，使得健全成長與正向發展」為使命，鑒於「明日的成年罪犯，是今日的偏差少年，是昨日的失愛兒童」，秉持「教育愛」及「全人發展」，陪伴兒少逆勢成長，使漸進穩定自立，增益更佳社會適應與發展。

服務過程中我們發現部分青少年因低學歷、低技能、過往賺錢方式…等因素，缺乏對職場的合理期待，認知不全(過低或誇大)，以致困難職場適應，邁向穩定就業更為不易。因此，為增益青少年對職場趨勢有初步認識及對未來就業方向的選擇，開發善心企業，結合社區中友善雇主提供青少年參訪學習機會，拓展就業視野，增加少年就業選擇，減少就業摸索期。

貳、職場介紹：唯晶科技-遊戲美術製作商

唯晶科技是是一家位於亞洲且歷史悠久的大型遊戲研發工作室，致力於為各類家用主機平台上的 AAA 大作和移動平台上著名的經典遊戲製作出色的美術作品。為亞太區規模最大的美術外包及遊戲研發工作室之一，擁有二十年的發展歷史，集結了全球最具藝術創作能量的設計師，在台北、上海、南京、新加坡建立了專屬的研發工作室及營運據點，並擁有超過 700 名員工，為全球 T025 的的遊戲發行商中的 19 家提供先進的美術製作及遊戲開發服務。

曾參與專案：【刺客教條-維京紀元】、【原神】、【Final Fantasy XIV】、【七騎士 2】、【王者榮耀】參考網址：<https://www.winkingworks.com/zh-TW/projects.html>

參、目標

提升服務對象自立生活概念與技能(就業能力)，助益其未來更佳社會適應與正向發展。

肆、活動對象

由社會局處、少年法院、少年輔導委員會、學校及各服務逆境兒少家庭之社福團體…等推介之 15 歲以上青少年。

伍、計畫內容

一、指導單位

衛生福利部保護服務司

二、辦理單位

社團法人中華育幼機構兒童關懷協會(CCSA)

三、合作單位

青少年自立發展基金會(TIDF)

四、活動地點

台北市內湖區瑞湖街 158 號 1 樓

五、活動時間

112 年 5 月 22 日(一)09:15-12:30

六、活動內容、流程

日期 時間	05/22(一)
09:15-09:30	集合報到
09:30-10:00	產業概況、企業介紹
10:00-10:30	人力架構、特質需求
10:30-11:30	參觀體驗、實作活動、Q&A
11:30-12:30	經驗分享、回饋交流、用餐
12:30-	賦歸

陸、報名資訊

- 一、額滿或至 5 月 15 日(一)截止，名額有限，額滿為止，欲報請從速。
- 二、請填妥報名表傳真：(02)2378-7575 或 Email：szuying@childrenhome.org.tw
- 三、並來電確認是否報名成功：陳思穎 社工師 02-2378-8585 分機 505

【職場參訪-唯晶科技遊戲美術製作商】活動報名表及保險同意書

◎單位名稱：_____ ◎電話：_____ 分機_____

◎聯絡人：_____ ◎職稱：_____

◎學員姓名：_____ ◎性別：男 女 ◎年齡：_____歲

◎家長姓名：_____ ◎家長電話：_____

未成年人保險同意書

基本資料	姓名 (請親簽)	性別	年齡	投保旅平險使用			參加活動
				身分證字號	出生 年月日	被保險人簽名 (請親簽)	
參與學員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 是
參與學員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 是
法定代理人 (亦需簽名及提供 資料)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					

旅平險投保須知

1. 被保險人已知悉並同意本旅平險所投保內容及保單聲明同意事項，且被保險人已充分了解並確認寫內容正確後，親自簽名。
2. 未滿7足歲或其他無行為能力人，由法定代理人代為簽署及法定代理人簽署，民法規定之七歲(含)以上未成年人或其他限制行為能力人，由本人及法定代理人簽署。
3. 配合保險法規定，訂定投保合約時，以未滿十五足歲者或受監護宣告尚未撤銷者為被保險人，其身故或喪葬費用之給付將受有相關限制，並依各保險商品之保單條款約定辦理。
4. 依法規定未滿15歲未成年人保額不得超過61.5萬元，倘若未滿15歲未成年人自身之壽險、意外險保額超過61.5萬元，則無法投保旅平險。

18歲以下兒少的法定代理人務必須親筆簽名並提供個人資料。

我已詳閱上述保險須知，法定代理人-代表簽名：_____

緊急聯絡電話	住宅：_____	手機：_____
e-mail		

◎請填妥報名表傳真：(02)2378-7575 或 Email 聯絡人(並來電確認收到)：陳思穎 社工師

Email：szuying@childrenhome.org.tw 電話：02-2378-8585 分機 505

※本報名表不敷使用請自行列印，CCSA 誠摯邀請您的參與！

~ 伸援手，讓失家孩子也有未來