

# 2019 尼泊爾愛心



# 訪視團招募簡章

## 敬愛的家人夥伴們 您好：

自 2015 年尼泊爾強震以來，本會秉持人飢己飢的精神，收養在地震中失去家園的孩童，然而 3 年多來隨院童漸長，適逢青春期，育幼院空間早已不敷使用。產生 18 個人共用一間衛浴，多人擠睡床鋪的窘境、無特定的學習吃飯場所等問題，是故建設新的育幼院乃當務之急！為使院童能有長久棲身之處與安心的學習環境，本會特舉辦「2019 尼泊爾愛心訪視團」，實際帶您走訪雪巴育幼院預定建院地點，以拍攝微電影方式募集建院資金，誠摯邀請關心孩童教育的您與我們一起，將愛傳送到尼泊爾。

**一、活動時間：**2019 年 9 月 1 日~9 月 7 日 (共 7 天)

**二、活動地點：**雪巴育幼院、加德滿都郊區

**三、活動內容：** \* 聯合國世界文化遺產

9/1(日) 啟程飛往尼泊爾，當晚下榻加德滿都旅館

9/2(一) 雪巴育幼院公益服務、探勘建院預定地、參觀五世紀創立的博拿佛塔\*

9/3(二) 受助學生 Dr. Nima 家庭拜訪、納嘉閣特夕陽

9/4(三) 納嘉閣特日出/杜巴爾廣場\*/哈努曼猴神廟

9/5(四) 與雪巴育幼院孩童參觀蘇瓦揚布拿佛塔\*，雪巴育幼院 DIY 手作小物

9/6(五) 巴克塔布山城\*、泰米爾(THAMEL)購物，當日離境

9/7(六) 自香港轉機，抵達台灣

**註：預計將視情況，出團前安排行前說明會；如活動未滿六人，取消出團！**

## 四、報名方法：

1、填寫完報名表，Email 至 [icf.int@icf.org.tw](mailto:icf.int@icf.org.tw)，或傳真 02-2366-0654

2、網路報名 請掃 QR CODE

或至 <https://www.surveycake.com/s/px7L6>



3、文件資料準備：2 吋近照 2 張、護照影本 (有效期限必須超過 6 個月)

## 五、活動費用：

尼泊爾活動費用共約 5 萬 5 仟元。(本會將開立繳費證明)

1、來回機票、落地簽證費、旅行社代辦費：估計約 35,000 元，

(登機證的正本必須繳回，恕無法給個人做報帳用，敬請見諒)。

2、當地生活費：每日食宿、交通、旅平醫療保險及相關活動支出等，約 20,000 元。

## 六、飛機航班：搭乘 國泰航空。

去程：9/1 (日) 1520-1720 香港轉機 1910-2155 抵達尼泊爾

回程：9/6 (五) 2305-0600(+1) 香港轉機 0810-1000 抵達台灣 (9/7 抵達)

## 七、洽詢專線：(02) 2366-0743 分機 232 國際服務處

## 2019 尼泊爾愛心訪視團-送愛給尼 與尼同行 報名表 編號：\_\_\_\_\_

中文姓名						
英文姓名	(同護照上)					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
出生年月日	19      年      月      日					
服務單位 (或學校) 職稱	<p>請貼上生活近照</p> <p>(獨照為佳)</p>					
身分證字號						
護照號碼						
兵役狀況				<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役		
E-Mail				(必填)		
聯絡電話				(手機)(必填) (家中電話)		
通訊地址				(必填)		
保險受益人				(關係)		
				飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 鍋邊素 <input type="checkbox"/> 全素	
對尼泊爾有基本認識： <input type="checkbox"/> 是，曾經前往過(      年      月      日，共      天) <input type="checkbox"/> 否						
是否有國際志工經驗： <input type="checkbox"/> 是，去過：_____ <input type="checkbox"/> 否						
是否有國內志工經驗： <input type="checkbox"/> 是，做過：_____ <input type="checkbox"/> 否						
是否有以下專業知識或相關背景：(請勾選，若無可不填) <input type="checkbox"/> 攝錄影剪輯 <input type="checkbox"/> 媒體公關 <input type="checkbox"/> 建築營造 <input type="checkbox"/> 社群經營 <input type="checkbox"/> 財經會計 <input type="checkbox"/> 醫療護理 <input type="checkbox"/> 教育行政						
是否有參加聯誼性社團：(若無可不填) <input type="checkbox"/> 扶輪社 <input type="checkbox"/> 獅子會 <input type="checkbox"/> 同濟會 <input type="checkbox"/> 婦女會 <input type="checkbox"/> 其他_____						
我願意推薦朋友：(1)姓名：_____ 電話：_____ 服務單位/職稱(頭銜)：_____						
(2)姓名：_____ 電話：_____ 服務單位/職稱(頭銜)：_____						
(3)姓名：_____ 電話：_____ 服務單位/職稱(頭銜)：_____						
健康狀況 (謹供評估服務強度)	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不佳 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	身高：_____公分 體重：_____公斤					