

南投縣委託辦理非營利幼兒園 公益法人說明會實施計畫

- 一、 依據：非營利幼兒園實施辦法第九條辦理。
- 二、 目的：
 - (一)增進各公益法人團體對於非營利幼兒園之認識及瞭解。
 - (二)藉由參觀及經驗分享，促進公益法人團體承辦非營利幼兒園之意願。
- 三、 日期及時間：107年9月27日（星期四）10~12時。
- 四、 地點：南投縣草屯鎮富功國民小學
- 五、 參與對象：有意願承辦南投縣非營利幼兒園之法人(學校財團法人、幼兒教保相關工會組織，及章程載明幼兒與兒童、家庭或教保服務人員福祉相關事項之財團法人或公益社團法人)。
- 六、 指導單位：教育部國民及學前教育署。
- 七、 辦理單位：南投縣政府、財團法人彭婉如文教基金會。
- 八、 報名方式：採電子郵件或傳真方式報名，報名表詳如附件。
- 九、 時間及流程：

時間	流程及內容
9：30-10：00	簽到及入場
10：00-10：10	主席致詞
10：10-10：40	南投縣108年度至109年度委託辦理 非營利幼兒園場地介紹及注意事項 (南投縣政府教育處幼教科)
10：40-11：20	非營利幼兒園規劃籌設及履約執行經驗分享 (財團法人彭婉如文教基金會)
11：20-11：30	中場休息
11：30-12：00	非營利幼兒園公私協力合作經驗分享／場地主管機關分 享／非營利幼兒園參觀
12：00-12：20	綜合座談

12 : 20~

散會

南投縣委託辦理非營利幼兒園

公益法人說明會報名表

報名單位	單位名稱	
	單位類型	<input type="checkbox"/> 1. 有意願承辦非營利幼兒園之法人。 <input type="checkbox"/> 學校財團法人。 <input type="checkbox"/> 幼兒教保相關工會組織。 <input type="checkbox"/> 章程載明幼兒與兒童、家庭或教保服務人員福祉相關事項之財團法人或公益社團法人。 <input type="checkbox"/> 2. 其他 _____。
報名資料	報名人數	
	人員姓名及職稱	1. 職稱：_____，姓名：_____。 2. 職稱：_____，姓名：_____。 (可自行增列)
主要聯絡人	姓名	
	職稱	
	連絡電話	
	E-mail	

※本報名表請於107年9月20日(星期四)24時前，以電子郵件傳送或紙本傳真至南投縣政府教育處幼教科【聯絡人李承澤後用校長，電子郵件：chengtse888@gmail.com，連絡電話：049-2222106#1382、傳真：049-2202851】，並致電聯絡承辦人確認完成報名。