

靜宜大學推廣教育處辦理

『**CBM 嬰幼兒撫觸按摩檢定班**』招生簡章

一、課程簡介：

嬰幼兒按摩，源自於哺乳類對於觸覺的本能需求，已被證實有助於增進親子間的親密感及依附感，而專屬「人初千日」階段所設計的 CBM 嬰幼兒撫觸按摩，不僅能有效地促進嬰幼兒身體健康發育，也能滿足孩子情緒發展的需要，更是增進大人們與孩子情感交流的良好途徑。本課程內容將完整教授 CBM 嬰幼兒按摩撫觸手法及相關理論教學，協助嬰幼兒教育保育工作相關從事人員，提升其專業性。全程參與本課程並通過筆試及術科測驗合格者，將獲發「台灣國際嬰幼兒教育保育發展促進會」相關檢定證書。

二、招生對象：

- (一) 托嬰中心托育人員、保母人員。
- (二) 醫護工作人員
- (三) 產後護理之家工作人員，到宅月嫂等專業人員。
- (四) 嬰幼兒教育工作人員
- (五) 有興趣之社會人士與新手父母。

三、上課時間：

< 111/05/21、05/28 (週六，下午 14:00-17:00)
111/06/11 (週六，下午 14:00-16:00) > 共 3 天，8 小時

四、招生名額：10~15 人 (以報名並完成繳費者為優先，額滿為止，如報名人數不足，則延期辦理或取消辦理全額退費)。

五、上課地點：

靜宜大學 (台中市沙鹿區臺灣大道七段 200 號)

※ 授課教室待確認開課後由手機簡訊寄發通知

洽詢專線：04-26328001 轉 19104；04-26329840 傳真：(04)26320659。

六、報名期限：即日起至開課日期，額滿為止。

七、報名方式：

1. 紙本報名：資料請掛號郵寄至：台中市沙鹿區中樓路 200 號靜宜大學推廣教育處收或將報名資料傳真至 04-26320659。(檢附資料：1 吋照片 **3 張**、繳費收據)
2. 線上報名：請至本校推廣教育處網站進行線上報名。

八、費用說明：

- (一) **\$ 4,300 元 (費用包含教材費+證書申請費，共計 1,000 元)**
※ 教材含學術科課本各一本，及寶寶按摩油 (甜杏仁油 125ml) 一罐 ※
- (二) 報名學員應於規定匯款日前 (開課日前三天)，繳交相關費用。
- (三) 繳費方式：
 1. 郵政劃撥：戶名【靜宜大學】；帳號【22004696】
 2. 至郵局 ATM 進行劃撥轉帳，請選擇劃撥轉帳方式，帳號【22004696】
 3. 新光商銀轉帳，銀行代號【103】，銀行帳號【0356-50-004311-2】
 4. 至本處信用卡刷卡繳費。
- (四) **優惠辦法：舊學員(需提供證明文件)/兩人以上團報優惠，新台幣\$ 4,000 元。**
本校教職員/學生及校友(提供證明文件)優惠，新台幣\$ 3,800 元。

九、注意事項：本課程需自備教具

1. 兩條大浴巾 (上課用具)
 2. 上課用娃娃 (現場可租借 計 150 元，若損壞需照價賠償)
- ※ 娃娃購買價格 800 元**

十、退費辦法：

依據教育部頒布之「大學辦理推廣教育計畫審查要點」第十一條規定：

- (一) 本處因故未能開班上課，全額退還已繳費用。
- (二) **學員自報名繳費後至開班上課日前申請退費者，退還已繳費用九成。**

十一、課程內容：

1. CBM 嬰幼兒按摩撫觸介紹
2. 各種嬰幼兒按摩注意事項說明
3. 嬰幼兒生理 (腦與神經元)、嬰幼兒心理 (獨立與依賴)
4. 嬰幼兒腿、腹、胸等部位的按摩教學 (手法及應用)
5. 嬰幼兒臉、手、背等部位的按摩手法教學 (手法及應用)
6. 各種特殊狀況的 CBM 嬰幼兒按摩操作說明
7. CBM 嬰幼兒按摩動作遊戲設計
8. 嬰幼兒按摩遊戲設計與課程應用 + 總評量

十二、課程架構與特色：

- (一) 課程兼具理論與實作

(二) 課程參與者將授予台灣國際嬰幼兒教育保育發展促進會 CBM 檢定證書。

靜宜大學 推廣教育處 學員報名表

姓名		出生日	民國 年 月 日					浮貼 1 吋 照片 3 張
戶籍 地址	□□□	身分證 字號						
通訊 地址	□□□							
職業 類別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 高級中等以下學校合格教師 <input type="checkbox"/> 其他 _____		連絡 電話	公：() 分機 家：() 行動電話：				
服務 單位			E-mail					
最高 學歷	學 校 名 稱		科系(所)肄、畢					
選 課 表	課程名稱		原價	優惠價	校內價	請貼郵局劃撥收據正本		
	<input type="checkbox"/>	嬰幼兒按摩	4,300	4,000	3,800	繳費方式： 1. 郵政劃撥： 戶名【靜宜大學】帳號【22004696】 2. 至郵局ATM進行劃撥轉帳，請選擇劃 撥轉帳方式，帳號【22004696】 3. 新光商銀轉帳，銀行代號【103】， 銀行帳號【0356-50-004311-2】 4. 至本處信用卡刷卡繳費。		
	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>								
合計								
注 意 事 項	<p>一、 優惠辦法：(依簡章內容辦理)</p> <p>二、 繳交資料：<input type="checkbox"/> 1吋照片3張 <input type="checkbox"/> 繳費收據 <input type="checkbox"/> 其他 _____。</p> <p>三、 退費辦法：依據教育部頒布之「專科以上學校推廣育實施辦法」第十七條規定： 學員完成報名繳費後，因故申請退費，應依下列方式辦理： (一) 學員自報名繳費後至開班上課日前申請退費者，退還已繳費用之九成。 (二) 已繳代辦費應全額退還。但已購置成品者，發給成品。 (三) 學校因故未能開班上課，應全額退還已繳費用。</p> <p>四、 報名表格請詳細填寫，填完後您可： (一) 郵寄至433台中市沙鹿區臺灣大道七段200號-靜宜大學推廣教育處。 (二) 傳真至 04-26320659，我們會儘速與您聯絡，更謝謝及歡迎您加入進修的行列。 (三) 聯絡電話：04-26328001 轉分機 19104，服務專線：04-26329840。</p>							
資格 審查			學 員 簽 名					

靜宜大學 推廣教育處 學員報名個資同意書

靜宜大學推廣教育處告知事項暨同意書

茲就本單位蒐集 台端之個人資料，依法告知以下事項：

一、 個人資料管理、更新及權益影響事項

本單位蒐集的個人資料，受到中華民國個人資料保護法與相關法令的規範，蒐集、處理及利用您的個人資料。

請提供您本人正確、最新及完整的個人資料，以確保您相關的權益。若您提供的資料有任何異動，請主動向本單位申請更正，使其保持正確、最新及完整，避免您的權益受損。若您選擇拒絕向本單位提供個人資料時，本單位有權調整為您服務項目，可能影響您的權益。

二、 個人資料蒐集目的、類別及利用

1. 本單位取得您的個人資料，目的在於進行課務相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。
2. 本次蒐集與使用您的個人資料如報名表單所載。
3. 您同意本單位因課務所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本單位於您報名錄取後繼續處理及使用您的個人資料。
4. 您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本單位蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。

三、 您可依個人資料保護法及本單位所訂定之作業規定，就您的個人資料行使以下權利：請求查詢或閱覽、製給複製本、請求補充或更正、請求停止處理及利用、請求刪除。

本人已閱讀且瞭解上述告知事項，並同意 貴單位於上述事項範圍內蒐集、處理及利用本人之個人資料，茲簽署如下：

身份證字號：_____ 同意人簽名：_____ (請親簽)

靜宜大學辦理 CBM 嬰幼兒撫觸按摩課程 繳款單

請寄款人注意

- 帳號、戶名及寄款人姓名通訊錄各欄請詳細填明，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 本存款單金額之幣別為新臺幣，每筆存款至少須在新台幣十五元以上。且限填至元位為止。
- 倘金額塗改時請更換存款單重新填寫。
- 本存款單不得黏貼或附寄任何文件。
- 本存款金額業經電腦登錄後，不得申請撤回。
- 本存款單備供電腦影像處理，請以正楷工整書寫並請勿摺疊。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，各局應婉請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 本存款單帳號與金額欄請以阿拉伯數字書寫。
- 帳戶本人在「付款局」所在直轄市或縣(市)以外之行政區域存款，需由帳戶內扣收手續費。
- 所託收之票據於運送途中，若發生票據被盜、遺失或滅失時，同意授權由郵局或付款行代理本人辦理掛失止付及聲請公示催告、除權判決等事宜。

郵政劃撥存款收據

注意事項

- 一、本收據請詳加核對並妥為保管，以便日後查考。
- 二、如欲查詢寄款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向任一郵局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製。非機器列印或經塗改或無收款郵局收訖章者無效。

郵政劃撥儲金存款單

帳 號	2	2	0	0	4	6	9	6	金額 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元				
通訊欄(限與本次存款有關事項)										戶 名 靜宜大學											
CBM 嬰幼兒撫觸按摩課程 報名費 學員：										寄 款 人											
										姓 名								經辦局收款戳			
										通 訊 處 □□□-□□											
										電 話											
虛線內備機器印證用請勿填寫																					

◎寄款人請注意背面說明

◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據



靜宜大學推廣教育處信用卡繳款確認單

本人因無法親自至靜宜大學推廣教育處刷卡繳費，特立此書同意以信用卡支付下述帳款無誤。

機構名稱：靜宜大學

商店代號：42-016-0814-8

持卡人姓名：_____

身分證字號：_____

電話號碼：_____ - _____

行動電話：_____ - _____

地址：_____

發卡種類及號碼(大來卡、美國運通、JCB 恕不接受使用)

發卡銀行：_____

聯合(U卡) _____

VISA _____

MASTER _____

信用卡最有效日期：西元 _____ 年 _____ 月 卡片後末三碼：_____

付款金額：新台幣\$ _____ 元

填表日期：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日

持卡人簽名：_____ (請親自簽名，須與信用卡背面簽名式樣相同)

報名繳費後若須辦理課程退選，請依本課程退選辦法之相關規定辦理退費。

報名班別/課程名稱：CBM 嬰幼兒撫觸按摩檢定班

*填畢後，請將此確認單傳真至 04-26320659

靜宜大學推廣教育處

通訊地址：433 臺中市沙鹿區台灣大道七段 200 號任垣樓 208 室

聯絡電話：04-26328001 轉分機 19104

傳真電話：04-26320659

電子信箱：pu11300@pu.edu.tw