

駐大阪辦事處 函

地 址：日本國大阪市西區土佐堀 1-4-8
日榮 Building 4f

聯 絡 人：何秘書仲民

電 話：06-6443-8481

電子信箱：teco-osa@juno.ocn.ne.jp

受文者：日本關西台商協會

發文日期：中華民國 99 年 1 月 18 日

發文字號：大阪字第 9900079 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：有關僑務委員會 2010 年「僑營餐館經營實力提升計畫」事
，請 查照並請鼓勵符合資格者報名。

說明：

- 一、依據僑務委員會本(99)年 1 月 14 日僑三企字第 099300116
31 號傳真電報辦理。
- 二、查近年來由於海外經濟環境變化，僑營中餐館業者面對市
場競爭壓力及人力技術斷層之瓶頸，亟需借助專業之輔
導，以提升經營實力。僑務委員會爰擬訂 2010 年「僑營餐
館經營實力提升計畫」，除已另案徵詢各僑區需求，將遴派
專家前往海外辦理講座輔導外，年度內將辦理「主廚培訓
班」以協助僑營中餐館培訓廚師專業技能。
- 三、前開「主廚培訓班」計辦理中階班 2 期及高階班 1 期，每
期培訓 36 人，由「國立高雄餐旅學院」承辦，以該校專業
餐廚教師及國內知名主廚擔任師資，安排相當於我國中餐
烹調丙級（中階班）及乙級（高階班）技術士技能檢定程
度之實作技術專業課程。
- 四、本案相關辦理原則如下：
(一) 培訓對象：

貼 條 碼 處

海外僑營中餐館現職廚師（或助理），年齡在 20 歲（含）以上，50 歲（含）以下者。

（二）遴荐方式：

由駐外單位推薦轄區內僑營中餐館業者 1 家；每一餐館可報名 2 名員工。

（三）辦理時間：

1. 「中階主廚培訓 A 班」：本年 4 月 19 日至 30 日。
2. 「中階主廚培訓 B 班」：本年 6 月 7 日至 18 日。
3. 「高階主廚培訓班」：本年 8 月 16 日至 27 日。

（四）經費負擔：

1. 僑務委員會負擔全部師資、課程及材料費用，以及參加人員於研習期間之膳宿及交通費用。
2. 參加人員自行負擔自僑居地往返之交通費及研習期間之個人費用。

五、檢送報名表、預定課程表及新聞參考稿各 1 份，請貴屬鼓勵符合資格者填妥報名表後，於本（99）年 3 月 5 日前送交本處，以便彙轉僑務委員會核辦。

正本：日本關西台商協會

副本：僑務委員會（無附件）



僑務委員會 2010 年僑營餐館經營實力提升計畫-主廚培訓班報名表
 Overseas Compatriot Affairs Commission
 2010 Chef Training Program Application Form

餐館基本資料 Company Information		
餐館名稱 Restaurant Name (中文) (英文)	餐館地址 Restaurant Add.	
電話 Tel : + +	網址 Web	
	傳真 Fax : + +	
報名中階主廚培訓 A 班 (2010/4/19~2010/4/30) 人員基本資料 Personal Information		
中文姓名 Chinese Name	英文姓名 English Name	護照號碼 Passport #
出生年月日 Date of Birth : 19____年 Y____月 M____日 D	出生地 Birth Place :	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F
最高學歷 Highest Education	移民資料 Immigration information : 於(In)19____年(Y) 自(From)____何地(where) 移至現居國(To Current Country)	配偶姓名 Name of spouse
個人在餐廳擔任之職務 Job Title		素食 Vegetarian <input type="checkbox"/> 是 Y <input type="checkbox"/> 否 N
電話 Tel : + +	傳真 Fax : + +	
通訊地址 Add.		Email
緊急聯絡人 Contact Person in Need 姓名 Name 電話 Phone		台灣聯絡方式 Contacts in Taiwan 姓名 Name 電話 Phone
報名中階主廚培訓 B 班 (2010/6/7~2010/6/18) 人員基本資料 Personal Information		
中文姓名 Chinese Name	英文姓名 English Name	護照號碼 Passport #
出生年月日 Date of Birth : 19____年 Y____月 M____日 D	出生地 Birth Place :	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F
最高學歷 Highest Education	移民資料 Immigration information : 於(In)19____年(Y) 自(From)____何地(where) 移至現居國(To Current Country)	配偶姓名 Name of spouse
個人在餐廳擔任之職務 Job Title		素食 Vegetarian <input type="checkbox"/> 是 Y <input type="checkbox"/> 否 N
電話 Tel : + +	傳真 Fax : + +	
通訊地址 Add.		Email
緊急聯絡人 Contact Person in Need 姓名 Name 電話 Phone		台灣聯絡方式 Contacts in Taiwan 姓名 Name 電話 Phone

備 註	<p>※上述資料均據實填寫，並已詳閱招生簡章如費用負擔、報名限制、健康管理及出勤等相關事項，並同意於研習期間遵守該班期相關規定。</p> <p>※如獲選晉級高階主廚培訓班（2010/8/16~2010/8/27），是否參加？</p> <p>報名中階主廚培訓 A 班學員：<input type="checkbox"/> 願意參加；<input type="checkbox"/> 不克參加。</p> <p>報名中階主廚培訓 B 班學員：<input type="checkbox"/> 願意參加；<input type="checkbox"/> 不克參加。</p> <p style="text-align: center;">A 班</p> <p>參訓人簽名： _____ 餐館負責人簽名： _____</p> <p style="text-align: center;">B 班</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
審 查 及 推 薦 意 見	<p style="text-align: right;">填具單位： _____ (駐外單位)</p> <p style="text-align: right;">日期：2010 年 月 日</p>

*本資料作為研習班聯繫用，請務必以正楷詳細填寫（繕打更佳）。

99.01.07 修訂版