

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

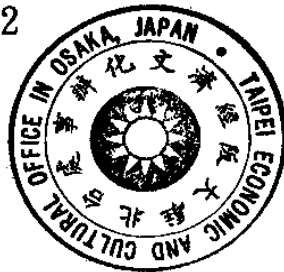
發文日期：中華民國 99 年 5 月 6 日
發文字號：大阪字第 9900187 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：無

主旨：中國青年創業協會總會為鼓勵海外僑商創業，在僑務委員會與行政院青年輔導委員會等共同指導下，辦理「海外華人第 19 屆創業楷模暨創業相扶獎選拔活動」，請鼓勵 貴屬符合資格之傑出創業僑商報名參加。

說明：

- 一、依據僑務委員會本(99)年 5 月 4 日僑三團字第 09930143791 號傳真電報辦理。
- 二、旨揭選拔活動，推薦截止日期為本年 7 月 31 日。相關活動訊息及活動簡章請至中國青年創業協會總會網站 <http://www.careemet.org.tw/model.php> 查詢。
- 三、本案聯絡人請逕洽：
中國青年創業協會總會 陳美貞組長或錢乃芳組長
地址：台北市和平西路一段 150 號 12 樓
電話：886-2-23328558，轉分機 107、113
傳真：886-2-23375152

正本：日本關西台商協會
副本：僑務委員會



貼 條 碼 處

傳遞方式：寄送

檔 號：
保存年限：

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 5 月 7 日
發文字號：大阪字第 9900191 號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文

主旨：行政院客家委員會與僑務委員會為推廣客家美食，訂於本
(99)年7月12日至23日(週六、日有課程安排)共同
辦理「海外客家美食料理研習班」，請查照周知貴屬踴躍
報名參加。

說明：

- 一、依據僑務委員會本(99)年5月3日僑三企字第099301316
51號傳真電報辦理。
- 二、前揭活動委請台中弘光科技大學承辦，檢附招生簡章及報
名表各1份(招生簡章及報名表件之電子檔可自行政院客
家委員會網站www.hakka.gov.tw/首頁/最新消息，及僑務
委員會網站www.ocac.gov.tw/首頁貼心服務下「報名僑商
研習班/國內開班訊息」項下載)；貴屬符合資格有意報名
且能全程參加研習課程者，請將報名表填妥後於6月12日
前儘速送交本處，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)



貼 條 碼 處

行政院客家委員會、僑務委員會共同辦理

「海外客家美食料理研習班」招生簡章

- 一、**研習目的**：提供海外客家鄉親及學習客家美食料理人員進修管道，俾利於海外推廣客家美食。
- 二、**主辦單位**：行政院客家委員會、僑務委員會
- 三、**承辦單位**：弘光科技大學
- 四、**預定研習時間**：2010年7月12日至7月23日，計12天(週六、日亦有課程安排)。
- 五、**主要課程**：
 - (一)專業課程：常用食材與烹調觀念介紹、烹飪用具操作示範與衛生管理。
 - (二)客家傳統料理：四炆四炒、客家炒粿條、梅干扣肉等。
 - (三)客家創意料理：桔醬羊肋排、和風涼拌米篩目、客家金沙豆腐等。
 - (四)客家米食製作：客家菜包、菜粿、客家肉粽等。
 - (五)客家醃製食品：紅糟製作、醬蘿蔔、酸甜黃瓜等。
 - (六)臺灣客家聚落參訪，並於當地客家餐廳觀摩及品嚐客家料理。
- 六、**研習地點**：弘光科技大學(臺中縣沙鹿鎮中棲路34號)
- 七、**住宿地點**：臺中福華大飯店(臺中市安和路129號)
- 八、**招收對象及人數**：年滿25歲，僑居海外之客家鄉親及有意學習客家美食料理之人員，預計招收40人。
- 九、**費用負擔方式**：
 - (一)主辦單位負擔學員研習期間之學雜費、保險費、膳宿費及集體活動、交通、行政等費用。
 - (二)學員自理僑居地往返臺灣來回機票費。
- 十、**報名注意事項**：
 - (一)報名時間：即日起至2010年6月11日止。

(二)請就近至我駐外館處或華僑文教服務中心報名，未經其核轉者概不受理（國內恕不受理）。報名表件請至行政院客家委員會網站（www.hakka.gov.tw）/首頁/最新消息，或至僑務委員會網站（www.ocac.gov.tw）/首頁貼心服務下「報名僑商研習班/國內開班訊息」逕行下載。

(三)報名表件請以正楷據實填寫或繕打，俾供製印學員通訊錄及研習證書之用，並請於簽名處親簽，送各駐外館處或華僑文教服務中心報名。

十一、 其他：

(一)上課時數達(含)總研習時數 90% 者，頒發中英文結業證書。

(二)如不克參加研習時，務請於開班前 10 天通知駐外館處或華僑文教服務中心轉知主辦單位，以免浪費資源。

(三)研習期間主辦單位為學員投保新臺幣 400 萬元之意外險，及新臺幣 40 萬元之意外醫療險。另，研習期間學員如有個人疾病醫療，或個人因素造成之損害賠償等費用，應自行負擔相關費用。

(四)本研習班因行程緊湊，請報名人員衡量自身健康狀況，以免參訓期間不堪負荷。

(五)報名者請確認返台時護照有效期限在 6 個月以上。

十二、 主辦單位聯絡人：

(一)行政院客家委員會聯絡人：徐臺瑾小姐

電話：886-2-8789-4567 轉 641 電傳：886-2-27220081

E-mail：ha0151@mail.hakka.gov.tw

(二)僑務委員會聯絡人：賴貞潔小姐

電話：886-2-2327-2709 電傳：886-2-2341-6926

E-mail：janelai@ocac.gov.tw

海外客家美食料理研習班報名表

姓名	中文			性別	<input type="checkbox"/> 男	請貼二吋 照片一張
	英文				<input type="checkbox"/> 女	
出生年月日		_____年_____月_____日	護照號碼			
現職		服務單位： 職稱：				
是否參加僑居地之客家社團		<input type="checkbox"/> 是，社團名稱：_____；職稱：_____ <input type="checkbox"/> 否				
最高學歷					素食	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
經歷						
通訊地址						
聯絡電話			E-mail			
傳真						
緊急聯絡人姓名/電話		姓名： 電話：	臺灣聯絡人姓名/電話	姓名： 電話：		
參加研習目的						
曾否參加本會舉辦之研習班		<input type="checkbox"/> 是，研習班名稱：_____ <input type="checkbox"/> 否				
駐外單位審查		申請人為現居海外之華僑？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		駐外單位 簽 章		
備 註	1. 上述資料請以正楷據實填寫，俾供製印學員通訊錄及研習證書之用。 2. 如罹患特殊疾病(包括心臟病、腦血管疾病、糖尿病、精神病、癲癇症、傳染疾病及其他可能發生身體重大不適症狀疾病者)可能影響研習者，請勿報名，以免影響其他學員之研習及造成主、承辦單位之困擾。 3. 本報名表須經駐外單位審查及簽章，俾利主辦單位核辦。 <input type="checkbox"/> 本人並已詳閱招生簡章，並同意於研習期間遵守該班期相關規定。					
	申請人簽名： _____年 _____月 _____日					