

# 台南市中等學校 113 學年第二學期「愛・讓視界無礙」 清寒學生免費配鏡公益活動實施辦法

## 一、目的：

- (一) 透過免費配鏡的公益活動，結合社會各界與救國團一同關心清寒學子視力問題。
- (二) 幫助清寒學子在學習的道路上，增進學習力及閱讀力，維護眼睛的健康。

## 二、主辦單位：救國團台南市團委會、臺南市驗光師公會。

## 三、辦理時間：114 年 4 月 7 日(星期一)至 5 月 29 日(星期五)止。

## 四、辦理對象：台南市高中職及國中推薦之清寒學生。

## 五、辦理方式：

- (一) 學校學生人數未滿 1000 位推薦不超過 3 名，1000 位以上推薦不超過 5 名，總名額共計 60 名，額滿即止。
- (二) 各校推薦之清寒學生填寫推薦表(附件二)，於 4 月 2 日(星期三)前傳真或電郵回傳承辦人彙整。活動聯絡承辦人本會郭美秀小姐，傳真號碼 06-2226985、e-mail：[981021@cyc.tw](mailto:981021@cyc.tw)。
- (三) 本會於 4 月 7-30 日(星期一至三)將至校，由本會總幹事親自拜會校長、主任、推薦之學生，致送推薦之學生每人「配鏡愛心券」乙張，學生憑券於 5 月 29 日(星期五)前至 21 所特約驗光所進行專業驗光、視力檢測與更換眼鏡服務(可含鏡框)，不限近視度數及散光度數，但不包含升級全視線變色鏡片之費用，特約店家擁有使用鏡片之決定權。
- (四) 活動流程：

| 活動項目        | 辦理日期                  | 備註          |
|-------------|-----------------------|-------------|
| 各校回覆推薦表回傳本會 | 4 月 2 日(三)前           | 推薦表參考附件二    |
| 本會到校致送配鏡券時間 | 4 月 7-25 日(一-三)       |             |
| 配鏡時間        | 4 月 7 日-5 月 29 日(一-五) | 驗光所一覽表參考附件一 |

## 六、活動經費：

- (一) 各校推薦之清寒學生，憑「配鏡愛心券」乙張配鏡完全免費。
- (二) 各特約驗光所向本會酌收每位學生 1,000 元。

## 七、本活動參加者於提交個人資料後，視為同意接受本活動之規範。如有違反之情事，本會得取消其參加資格，並對任何破壞活動行為保留相關法律之權利。

## 八、本辦法如有未盡事宜，本會得適時修正補充之。

附件一

台南市中等學校 113 年第二期「愛・讓視界無礙」  
清寒學生免費配鏡公益活動-贊助之驗光所一覽表

| 序  | 行政區 | 機 構 名 稱   | 地 址               | 負 責 人 員 | 電 話        |
|----|-----|-----------|-------------------|---------|------------|
| 1  | 中西區 | 和光堂驗光所    | 台南市中西區臨安路1段100號   | 楊舜宇     | 06-2261759 |
| 2  | 中西區 | 光正驗光所     | 台南市中西區海安路2段86巷12號 | 林怡秀     | 06-2263888 |
| 3  | 東區  | 菁典驗光所     | 台南市東區裕農路12號       | 周佳霖     | 06-2603479 |
| 4  | 東區  | 全美驗光所     | 台南市東區中華東路二段329號   | 陳呈榜     | 06-2890740 |
| 5  | 東區  | 勝光驗光所     | 台南市東區大同路二段311號    | 王俊良     | 06-2159077 |
| 6  | 南區  | 花旗驗光所     | 台南市南區健康路2段543號    | 王俊欽     | 06-2617070 |
| 7  | 南區  | 鏡研驗光所     | 台南市南區永華路1段273號    | 顏大喬     | 06-2639239 |
| 8  | 南區  | 華程驗光所     | 台南市南區金華路1段21巷30號  | 黃 韜     | 06-2655418 |
| 9  | 北區  | 玖玖驗光所     | 台南市北區文成二路50號      | 黃敬倫     | 06-2514753 |
| 10 | 北區  | 仁愛北區海安驗光所 | 台南市北區海安路3段749號    | 鄭明賢     | 06-2588308 |
| 11 | 北區  | 視新驗光所     | 台南市北區西門路3路199號    | 王俊傑     | 06-2213360 |
| 12 | 北區  | 尚明驗光所     | 台南市北區文賢路259號      | 陳盈志     | 06-2586928 |
| 13 | 安南區 | 興南驗光所     | 台南市安南區安和路5段67號    | 陳駿朋     | 06-3556398 |
| 14 | 永康區 | 全美永康眼鏡驗光所 | 台南市永康區中山南路588號    | 陳佳勳     | 06-2044164 |
| 15 | 永康區 | 博士驗光所     | 台南市永康區大灣路728號     | 吳信德     | 06-2089297 |
| 16 | 白河區 | 美都驗光所     | 台南市白河區中山路2-51號    | 呂志文     | 06-6855357 |
| 17 | 佳里區 | 中山驗光所     | 台南市佳里區新生路313號     | 蔡易展     | 06-7222369 |
| 18 | 麻豆區 | 眼靚驗光所     | 台南市麻豆區興民街1-2號     | 林俊宏     | 06-5715613 |
| 19 | 學甲區 | 舒視驗光所     | 台南市學甲區中山路89號      | 黃義文     | 06-7830367 |
| 20 | 新營區 | 配遠近大同驗光所  | 台南市新營區大同路45-4號    | 張冠群     | 06-6326558 |
| 21 | 新營區 | 儀光驗光所     | 台南市新營區新營區民權路9-1號  | 林進漂     | 06-6321612 |

附件二

台南市中等學校 113 學年第二學期「愛・讓視界無礙」  
清寒學生免費配鏡公益活動-學生配鏡推薦表

| 學校名稱 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 學校人數 |      |            |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------|
| 學生姓名 | 就讀年級班級                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 住家地址 | 連絡電話 | 預計前往之驗光所名稱 |
|      | 年 班                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |            |
|      | 年 班                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |            |
|      | 年 班                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |            |
|      | 年 班                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |            |
|      | 年 班                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |            |
| 備註   | <p>1. 本表請各校收整後於 114 年 4 月 2 日(星期三)前以傳真或電郵本會承辦人，並致電確認。本會承辦人:郭美秀小姐，傳真號碼 06-2226985、電話 06-2223421 分機 24、e-mail: 981021@cyc.tw。</p> <p>2. 本會收取推薦表後，將於 4 月 7-30 日(星期一至三)安排時間致送配鏡愛心券，學生攜券 5 月 29 日(五)前往特約驗光所即可憑券配鏡。</p> <p>3. 請學生寫感謝卡給予熱心付出的善心人士。</p> <p>4. 學生完全免費，費用由本會、臺南市驗光師公會負擔。</p> <p>備註:(1)不包含升級全視線變色鏡之費用。<br/>(2)鏡框款式由特約驗光所提供。</p> <p>5. 本活動本會保有最終解釋及修改之權利。</p> |      |      |            |

承辦人：

主任：

校長：

承辦人電話：