臺北市士林區天母國民小學 112-2 馬祖教育參訪交流活動 報名表

一、意義及目的：認識馬祖當地的鄉土文化，進行生活體驗交流，倡導健康的休閒生活。

二、日　　期：**113 年 5 月 15 日、16 日、17 日(星期三、四、五)**。

三、交流學校：連江縣北竿鄉塘岐國民小學

四、參加對象：本校四~六年級學生，**共 37 名**。

五、參訪行程：(此行程將視當時天氣或臨時狀況機動調整)

☆安排景點:北海坑道、八八坑道、天后宮、雲台山軍情館、芹壁村、橋仔漁村、橋仔漁村展示館、戰爭和平紀念館……等等。

六、費　　用：每位同學新台幣 **12,800 元整**(含機票、車資、過路費、保險、門票費、膳食費……等)

七、報名日期：**113 年 3 月 4 日(星期一)起 至 113 年 3 月 11 日(星期一)放學截止。**

八、報名方式：**填寫本表後請送到學務處訓育組楊老師，若報名學生超出預計人數，將抽籤決定。待繳費完成後，再公告正式錄取名單。(屆時透過親子綁定扣款或發下繳費單進行繳費，待正式確認後，將再另外通知行前說明會時間)**　　113.3

✂----------✂----------✂----------✂----------✂

臺北市士林區天母國民小學 112-2 馬祖教育參訪交流活動 家長同意書

茲 □**同意**　貴子弟　　年　　班 座號　　姓名　　參加馬祖教育參訪活動，

並願意配合下列事項：

1.請勾選餐食需求：□葷食　□素食

2.叮嚀子弟在活動期間，遵守規定，聽從師長指導活動。

3.隨時注意安全，身體若有不適，請立刻告知隨隊師長、工作人員。

4.曾有身體不適、長途旅行且有特殊情形，請告知旅行社及隨團人員如何協助照顧，**並在下方註明(請勾選說明)，並斟酌是否參加本活動。**

□心臟病	□嚴重氣喘	□糖尿病	□腎臟病	□白血病	□血友病
□嚴重癲癇	□疝氣	□蠶豆症	□易流鼻血	□肝炎	□肺結核
□素食	□不吃豬肉	□海鮮過敏	□嚴重過敏食物：		
□腫瘤部位：		□曾經開刀部位：			
□曾經骨折部位：		□肢體殘障部位：		□其他：	

*緊急聯絡人 1：稱謂(　　)姓名(　　)電話(　　)

*緊急聯絡人 2：稱謂(　　)姓名(　　)電話(　　)

***學生簽名**：　　(簽名)　***學生家長簽名**：　　(簽名)

＊本表最晚請於113年3月11日(週一)放學前，送至學務處訓育組楊老師(可自行下載列印)。

報名編號