

# 臺中市大甲區德化國民小學 校外教學計畫申請表

一、活動地點	1. _____ 2. _____ (以下請自行增加)		
二、預定行程表			
三、出發時間	民國 年 月 日 時 分 【集合地點：_____】		
四、返回時間	民國 年 月 日 時 分 【放學地點：_____】		
五、辦理方式	<input type="checkbox"/> 自辦 <input type="checkbox"/> 委託旅行社 <input type="checkbox"/> 校外過夜		
六、交通方式	<input type="checkbox"/> 租車(南側門上下車) <input type="checkbox"/> 家長協助接送 <input type="checkbox"/> 公車 <input type="checkbox"/> 火車 <input type="checkbox"/> 捷運 <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 其它_____		
七、參加人數	【      】年【      】班 學生【      】人，老師【      】位，家長【      】位。 【      】年【      】班 學生【      】人，老師【      】位，家長【      】位。 【      】年【      】班 學生【      】人，老師【      】位，家長【      】位。 (以下請自行增加)		
八、預計費用	每人活動費用：_____元	每人保險： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____元	<input type="checkbox"/> 學校保險
九、行政支援	<input type="checkbox"/> 無須行政支援 <input type="checkbox"/> 警衛協助門禁與車輛導引(具體陳述): <input type="checkbox"/> 行政人員隨隊參加: _____		
九、當日午餐	<input type="checkbox"/> 照常用餐 <input type="checkbox"/> 當日停餐(午餐退費: _____份)		
十、辦理目的	配合課程或單元名稱(如有附件亦可附上): _____		
十一、課務安排	<input type="checkbox"/> 不調課(並已確實通知科任老師) <input type="checkbox"/> 科任老師自行提出調課需求(請填寫調課單)		
十二、未參加學生安置情形	<input type="checkbox"/> 在家自學(請學生填寫請假單) <input type="checkbox"/> 在校學習(具體陳述): _____		
十三、申請人行前自主檢核事項	<input type="checkbox"/> 發下校外教學活動報名表暨家長同意書 <input type="checkbox"/> 行前勘查(視實際狀況評估辦理) <input type="checkbox"/> 實施行前安全教育 <input type="checkbox"/> 其他: _____		

申請人	各處室核章	校長
	教學組：  學務組：  出納組：  午餐秘書：	教務主任：  學輔主任：  總務主任：  護理師：