

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： _____ 教務主任： _____ 學務組： _____ 學輔主任： _____ 出納組： _____ 總務主任： _____ 午餐秘書： _____ 護理師： _____	