

114學年度【madakaw 時光機】臺灣族群互動史參訪教育體驗

申請表

申請日期：115 年 _____ 月 _____ 日

學校名稱			
班 級	年 班	預定參訪總人數 (含學生及教師)	_____人 (為維護上課品質，至多40人)
學校承辦人 職稱/姓名		帶隊教師 職稱/姓名	
學校承辦人 電話(含分機)		帶隊教師 手機	
學校承辦人 E-mail		帶隊教師 E-mail	
活動日期	<p>活動日期：</p> <p>1. 115年4月23日 (星期四) 1場次</p> <p>2. 115年4月30日 (星期四) 2場次</p> <p>3. 115年5月7日 (星期四) 2場次</p> <p>4. 115年5月14日 (星期四) 2場次</p> <p>5. 115年5月21日 (星期四) 1場次 (歡迎國中三年級報名)</p> <p>6. 115年5月28日 (星期四) 1場次 (歡迎國中三年級報名)</p> <p>備註：1. 實際參訪時間為上午9:00-11:00。(交通時間另計)</p> <p>2. 上開日期，每日可提供1-2個班級報名。</p> <p>請選擇活動日期，並排定順位：★(請填滿，以利錄取!)★</p> <p>第一順位：_____月_____日 第四順位：_____月_____日</p> <p>第二順位：_____月_____日 第五順位：_____月_____日</p> <p>第三順位：_____月_____日 第六順位：_____月_____日</p>		
中心核定日期 (學校請勿填寫)			

申請人：

處室主任：

校長：

備註：

1. 申請表請自行下載，填具申請表，並核章後，掃描成PDF檔，email至sophiechen@tn.edu.tw。
2. 依email寄件順序，採先報名先錄取為原則，額滿為止。
3. 參訪日期依照學校所填順位，由原住民族教育資源中心統整後排定。本局保有最後審核權。
4. 相關事項如有疑問，請洽中心陳老師，網電69033，市話(06)2906584分機16。