|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新北市天主教恆毅高級中學 學生辦理校外活動申請表** | | | | | | | | | | |
| 申請  日期 | 年 月 日 | | | | 活動  性質 | |  | | | |
| 團體名稱 |  | | | | 活動名稱 | |  | | | |
| 負責人 | 姓名：班級：電話： | | | | 領隊師長 | |  | | **師長同意簽名** | |
|  | |
| 參加人數 | 男生 人  女生 人 | | 請填寫附件一【參與活動人員名冊】 | | 聯絡手機 | | 學生（1）：  學生（2）：老師： | | | |
| 活動時間 | 年 月 日 (星期 ) 時 分 起至  年 月 日 (星期 ) 時 分 起 | | | | | | | | | |
| 活動  地點 | 校外（縣市位置） | | | | 集合出發時間地點 | | | | | |
| 使用場地 | | | | 解散時間地點 | | | | | |
| 住宿地點 | 單位： 住址：  電話： | | | | | | | | | |
| 單位： 住址：  電話：  【未過夜者免填】 | | | | | | | | | |
| 交通工具 | * 自行車 □ 公車 □ 火車 □ 高鐵 □計程車 * 租用遊覽車 【遊覽公司 ，司機 車號： 】   **※遊覽車須附學生旅遊租車合約書，請至本校學務處資料櫃領用。** | | | | | | | | | |
| 保險及同意書 | □已經自辦【須檢附保險影印本】□尚未辦妥**（活動前3日務必完成）**□家長同意書（**附件二）** | | | | | | | | | |
| 活動流程簡述 | 需檢附活動企劃書 | | | | | | | | | |
| 審核簽章 | 指導老師 |  | | 生輔組長 | |  | | 學務主任 | |  |
| 訓育組長 |  | | 校長 | |  | |  | |  |
| 備註 | 一、本表應於舉辦該項活動**前三週**填送申請。  二、舉辦活動**前三週**一併檢送【1】參加名冊一份【2】家長同意書【3】計劃書 。  ※保險影印本可於活動申請核可後，活動前 3 天辦理完成。  ※即便申請單流程完成，本校教師仍可依據正向管教辦法取消個別學生參加正式課程外 的活動。  三、活動過程中請注意安全，若有任何狀況發生，請聯絡學務處。 | | | | | | | | | |

附件一 參與活動人員名冊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級 | 學號 | 姓名 | 身分證字號 | 出生年月日 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

表格不夠可以自行增加

附件二 家長同意書

1. 活動名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 帶隊師長姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 時間：\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日（星期 \_\_\_\_）
4. 地點：
5. 費用：□本次課程免付費用   
    □本次課程每人新臺幣 元（含門票、車資及平安保險等費用）。
6. 交通工具：
7. 報名截止日期：\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日（星期 \_\_\_\_）止。
8. 學生若有身體不適或特殊體質時，請謹慎評估是否參加此課程。
9. 參加此課程所需攜帶之物品及注意事項，另行通知。

中華民國 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

-----------------------------------（請撕下繳回）-----------------------------------

請各位親愛的家長，認真填寫並勾選下列選項：

我是 \_\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_\_ 號 學號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學生：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 的家長

1. 個人資料

性別：□男 □女 年齡：\_\_\_\_\_ 歲

飲食限制：□葷 □素 □其他特殊限制 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（不吃海鮮、牛肉…等。）

緊急聯絡人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與學生之關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

緊急連絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□我同意我的孩子參加本次活動。

□我不同意我的孩子參加本次活動。

1. 健康調查

1. 孩子近期是否曾受過傷 ?

□是（請協助說明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o否

2. 請註明孩子近期是否有其他疾病：

□是（請協助說明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o否

3. 請您協助列出其他我們需要注意之事項：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. 經評估後，您認為您的孩子是否可以參加本次活動?

□是 □否

家長簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（請務必簽名確認）

中華民國 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日