

## 臺南市\_\_\_\_\_學年度非學校型態個人實驗教育申請書

107.10 修正版

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

申請類別：初次申請 廢續申請（\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日南市教課( )字第\_\_\_\_\_號）

申請人基本資料	申請人 (法定代理人)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號	出生 日期	民國____年____月____日
	學歷	與學生 關係	現職	連絡 電話	(O) : (H) : 手機 :
	通訊 地址	郵遞區號：_____ 臺南市○○區○○里○○鄰○○路○○巷○○號○○樓		法定代 理人	<input type="text" value="用印"/>
	電子 郵件	_____@_____		簽名與 蓋章	<input type="text" value="用印"/>
實驗教育對象	學生 姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號	出生 日期	民國____年____月____日
	就學 情形	設籍學校全銜：_____ <input type="checkbox"/> 高中未入學，設籍於教育局 ※學校全銜範例： 國立○○高級中學、臺南市○○區○○國民中學、臺南市○○區○○國民小學、私立○○高級中學、私立○○國民小學。		年級	升入國小( )年級 升入國中( )年級 升入高中( )年級
	戶籍 地址	郵遞區號：_____ 臺南市○○區○○里○○鄰○○路○○巷○○號○○樓		申請 期程	107 學年度第 2 學期至 ____學年度第____學期 共計____學期
	身份 別	<input type="checkbox"/> 一般身分 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 (若身份別非一般身分，請檢附相關證明於末頁)			※107 學年度第 1 學期是指 107 年 8 月 1 日~108 年 1 月 31 日 ※107 學年度第 2 學期是指 108 年 2 月 1 日~108 年 7 月 31 日
	其他	家中是否已有正在實行非學校型態實驗教育之手足？ <input type="checkbox"/> 有，請填以下欄位 <input type="checkbox"/> 無 (姓名：_____ 設籍學校：_____ 與學生關係：_____ ) (姓名：_____ 設籍學校：_____ 與學生關係：_____ )			
承辦 學校	承辦 人	職稱	連絡電話 (含分機)	06- 轉分機	網路 電話
申請 應備 資料	<p>一、申請期間：每年4月1日至4月30日或10月1日至10月31日，向設籍之直轄市或縣(市)主管機關共同提出申請。(遇假日順延至隔週第一上班日)，應備齊下列資料共1式6份(正本1份，影本5份)：</p> <p>(一)本申請書正本1份，請以A4單面列印，其他尺寸的文件請放大/縮小影印成A4，不裝訂，請以長尾夾固定。</p> <p>(二)正本申請書請完整複印成影本5份，以雙面複印，並於左側釘3針，裝訂成冊，其中1份留存於設籍學校。</p> <p>二、送交地點：國中、國小部分，由戶籍所屬學區或自由學區登記入學之學校受理收件；高中部分，登記入學者，由學校負責收件，不辦理入學者，由臺南市官田區隆田國小收件。</p> <p>三、學生參與非學校型態實驗教育計畫涉及其重大權利義務，應由學生法定代理人共同行使(如夫妻雙方)或獨立行使申請權(單親家庭、法院安置等)，共同監護者請雙方共同簽章(附錄1)。</p> <p>四、依非學條例，實驗教育計畫應載明下列事項(高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育實施條例第六條規定)，本局提供的資料僅供參考，無一定格式，一切尊重申請人決定如何呈現自己的計畫內涵與相關資料：</p> <p>(一)實驗教育名稱。</p> <p>(二)實驗教育對象。</p> <p>(三)實驗教育目的。</p> <p>(四)實驗教育方式。</p> <p>(五)實驗教育內容(包括課程所屬類型與教學、學習評量及預定使用學校設施、設備項目、身心障礙學生使用設施之需求)。</p> <p>(六)預期成效。</p> <p>(七)計畫主持人及參與實驗教育人員相關資料(含學經歷及教學專長等資料、附錄2任課同意書及教學專長證明文件)。</p> <p>(八)教學資源相關資料。</p> <p>(九)與設籍學校協議書(附錄3)。</p> <p>五、請設籍學校於收件後，將正本申請書掃描並至非學網站上傳申請資料，最後將申請書1式5份(含正本)寄至隆田國小。</p>				

# 目錄

一、 實驗教育名稱.....	1
二、 實驗教育對象（應附上學生戶口名簿或戶籍謄本及學生法定代理人之同意） .....	1
三、 實驗教育目的（為什麼想要申請辦理非學校型態個人實驗教育） .....	2
四、 實驗教育方式（請簡要說明採用的方式） .....	2
五、 實驗教育內容.....	2
(一)課程所屬類型 .....	2
(二)教學及評量方式.....	2
1. 學習領域分配 .....	2
2. 課程內容 .....	2
3. 學習日課表 .....	3
4. 預計學習進度表 .....	3
5. 實驗教育計畫期程內各年度規劃，並至少提出第一年細部計畫。 .....	5
(三)預定使用學校設施設備項目 .....	5
六、 預期成效 .....	5
七、 計畫主持人及參與實驗教育人員之相關資料.....	7
(一)計畫主持人（應填具學經歷及教學專長等資料並備妥證明文件） .....	7
(二)參與實驗教育人員（應填具師資人數、學經歷及教學專長證明文件及附表四任課同意書） .....	7
八、 教學資源相關資料.....	8

## 附錄

附錄 1：臺南市國民教育階段非學校型態個人實驗教育法定代理人之同意參與實驗教育聲明書 .....	10
附錄 2：臺南市國民教育階段非學校型態個人實驗教育教師任課同意書 .....	11
附錄 3：臺南市非學校型態個人實驗教育與設籍學校協議書 .....	12
附錄 4：申請人國民身分證影本 .....	13
附錄 5：學生戶口名簿或戶籍謄本影本 .....	14
附錄 6：委託代理授權書 .....	15

# 臺南市非學校型態個人實驗教育計畫書

一、實驗教育名稱\_\_\_\_\_

二、實驗教育對象（應附上學生戶口名簿或戶籍謄本及學生法定代理人之同意）

（請填貼學生生活照片）

（請將四角黏牢，勿浮貼）

建議使用上方工具列「插入」➔「圖片」，然後直接列印即可

一、學生姓名：
二、個性描述：
三、平時興趣：
四、健康狀況：
五、學習態度：
六、家庭成員：
七、人際互動：
八、特殊表現：
九、其他方面：
十、學習需求：

（表格不敷使用時請自行增列）

### 三、實驗教育目的（為什麼想要申請辦理非學校型態實驗教育）

--

### 四、實驗教育方式（請簡要說明採用的方式）

--

### 五、實驗教育內容

#### (一)課程所屬類型

#### (二)教學及評量方式

##### 1.學習領域分配

學習科目	學習目標	教學內容	欲達成之教學成果

（表格不敷使用時請自行增列）

##### 2.課程內容



月 份	週 次	日期	備註	各科教學進度							
				領域課程						特色課程	
				(科目)	(科目)	(科目)	(科目)	(科目)	(科目)	(科目)	(科目)
	1	08/31- 09/04									
	2	09/07- 09/11									

(科目數及授課科目名稱內容可自行調整，表格不敷使用時請自行增列)

5.實驗教育計畫期程內各年度規劃，並至少提出第一年細部計畫。

年度	規畫內容

(表格不敷使用時請自行增列)

(三)預定使用學校設施設備項目

--

(四)身心障礙學生使用設施之需求(若學生非為身心障礙學生則免填)

--



## 六、預期成效

面向	預期成效概述
教學 科目	
其他	

(表格不敷使用時請自行增列)

七、計畫主持人及參與實驗教育人員之相關資料

(一)計畫主持人(應填具學經歷及教學專長等資料並備妥證明文件)

主持人姓名	學經歷及教學專長
與參與本實驗教育計畫學生_____為(父子/母子/父女/母女)關係，依法為其法定代理人。	

(二)參與實驗教育人員(應填具師資人數、學經歷及教學專長證明文件及附表四任課同意書)

1.師資總人數：共\_\_\_\_\_人

2.學經歷專長：

一	姓名		稱謂	
	學歷			
	經歷			
	現職			
	教學科目			
二	姓名		稱謂	
	學歷			
	經歷			
	現職			
	教學科目			

(表格不敷使用時請自行增列)

## 八、教學資源相關資料

(一)請從社區、學校、社會等各面向，包含軟體、硬體、人力資源……等，逐項條

列將運用之教學資源

面向	教學資源
社區	1. 2. 3.
學校	1. 2.
社會	1. 2. 3.
其他	1. 2.

## (二)辦理實驗教育之地點與環境

實驗教育之地點與環境：(文字敘述)

教學環境之照片：(至少 2 張)

(請將四角黏牢，勿浮貼)

建議使用上方工具列「插入」➔「圖片」，

然後直接列印即可

(請將四角黏牢，勿浮貼)

建議使用上方工具列「插入」➔「圖片」，

然後直接列印即可

# 附錄 1

## 臺南市國民教育階段非學校型態個人實驗教育法定代理人

### 同意參與實驗教育聲明書

茲本人子女\_\_\_\_\_申請辦理 107 學年度第 2 學期至○○○學年度第○  
學期非學校型態實驗教育，特立此書，以資證明。

此致

臺南市非學校型態實驗教育審議委員會

法定代理人(一)簽名：

蓋章

身分證字號：

法定代理人(二)簽名：

蓋章

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

## 附錄 2

### 臺南市國民教育階段非學校型態個人實驗教育教師

#### 任課同意書

本人\_\_\_\_\_同意擔任\_\_\_\_\_個人，申請辦理臺南市非  
學校型態實驗教育個人型\_\_\_\_\_領域〈科〉教師，特立此書，以資證明。

此致

臺南市非學校型態實驗教育審議委員會

立書人簽名：

蓋章

身分證字號：

最高學歷：

現職：

經歷：

聯絡地址：

聯絡電話：

※請檢附 A4 列印的畢業證書影本、學經歷及教學專長證明文件，並簽署與正本相符。

## 附錄 3

### 臺南市非學校型態個人實驗教育與設籍學校協議書

計畫主持人\_\_\_\_\_ (以下簡稱甲方), 合作學校\_\_\_\_\_ (以下簡稱乙方),

甲方申請辦理\_\_\_\_\_ 實驗教育計畫, 為計畫學生學習之最佳福祉, 乙

方為協助學生成長及發展之教育目的, 共同協議以下事項:

一、學籍及成績計算:

二、學生保險:

三、學校設施設備之使用:

四、學生輔導事項:

五、其他事項:(如施打疫苗、健康檢查、協助購買教科書、輔導升學...等)

六、本協商經雙方同意訂定, 雙方共同遵守, 惟如有未盡事宜, 雙方得於每學年結束前修正之。

甲方代表簽名:

蓋章

身分證字號:

住址:

聯絡電話:

乙方代表:

(校長)

學校名稱:

學校  
關防

中 華 民 國 年 月 日

## 附錄 4

### 申請人國民身分證影本

(請於框內填貼國民身分證影本，並簽署與正本相符及蓋章)

身分證正面

(請將四角黏牢，勿浮貼)

身分證背面

(請將四角黏牢，勿浮貼)



## 附錄 5

### 學生戶口名簿或戶籍謄本影本

請用螢光筆標註學生姓名，並簽署與正本相符及蓋章。

當放入 A4 大小的戶口名簿或戶籍謄本影本後，

此頁免附，請直接抽離

## 附錄 6

### 委託代理授權書

本人茲授權左列代理人全權代理本人參加臺南市○○○年度非學校型態實驗教育審議會，該代理人資料及使用蓋章如下：

委託人：

申請人姓名：\_\_\_\_\_



行使代理權：

代理人姓名：\_\_\_\_\_



身份證字號：\_\_\_\_\_

代理人身分證件影本粘貼處

#### ※注意事項：

申請人或代理人於參加會議時，應依下列規定出示身分證件及本授權書：

- 一.若由申請人親至會議地點者，應出示身分證件，本授權書則無須填寫出示。
- 二.申請人若委由代理人出席會議現場，則應填寫並出示本授權書及身分證件。