

# 臺南市東區博愛國民小學校外參觀教學申請表

申請日期： 年 月 日

申請班級	國小部 幼兒園	年級 班	申請教師	
教學時間	年 月 日 時 分至 年 月 日 時 分			
參加人數	學生( )人 教師( )人 家長( )人			共( )人
費用	學生( )元 教師( )元 家長( )元			共( )元
教學地點			是否出 具公函	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
實施方式	<input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 乘車( <input type="checkbox"/> 雇遊覽車 <input type="checkbox"/> 自行開車)			
	※請另附計畫與預算表			
附註	(未參加學生之安置計畫)			

協助人員：學校教師：

科任教師：

實習教師：

參觀教學重點：

一、配合科目：

學習單元：

二、主要內容：

申請人簽名	學年主任	午餐秘書 (兩週前知會)	訓導主任	教務主任	校長