

**臺北市萬華區老松國民小學英語學習情境中心暨鄉土教育中心**  
**113-2 體驗學習報名表**

申請學校校名	(                          ) 國小		申請日期	年            月            日
申請體驗日期	____年 ____月 ____日 (星期 ____)			預計到達時間 _____ ↑
	<input type="checkbox"/> 上午：建議到達時間(8:30) <input type="checkbox"/> 下午：建議到達時間(13:30) 或 _____			
申請課程	請自行勾選兩項課程： (主題 A 和主題 B 各選一個課程)			
主題 A		主題 B		
<input type="checkbox"/> Shopping Center 購物中心 <input type="checkbox"/> Train 火車(建議為高年級) <input type="checkbox"/> Holidays 節慶 <input type="checkbox"/> Story Telling-Animals 繪本教學-動物		<input type="checkbox"/> Hotel 旅館 <input type="checkbox"/> Restaurant 餐廳 <input type="checkbox"/> iPad Art 創新藝術 <input type="checkbox"/> Travel in America (AR) 美國之旅 <input type="checkbox"/> Story Telling-Food 繪本教學-食物		
申請班級	1. ____ 年 ____ 班， ____ 人，隨行教師: _____ 、 _____			
	2. ____ 年 ____ 班， ____ 人，隨行教師: _____ 、 _____			
	3. ____ 年 ____ 班， ____ 人，隨行教師: _____ 、 _____			
	4. ____ 年 ____ 班， ____ 人，隨行教師: _____ 、 _____			
	共計 ____ 人，當日負責教師姓名、手機: _____			
申請人	姓名		職稱	
聯絡方式	電話 : _____ E-mail : _____			
附註	<input type="checkbox"/> 此次是否參加鄉土教育中心活動? <input type="checkbox"/> 不參加 <input type="checkbox"/> 參加-請協助申請專人導覽—安排後即寄出 email 通知貴校			
申請人聲明 :				
<p>申請人已詳閱「老松國民小學英語學習情境中心開放外校學生體驗學習實施計畫」之各項規定，願予遵守，並遵從貴校之引導及管制。對於體驗學生願加督導及維持班級秩序並自負安全責任，絕無異議。</p>				
申請人簽名 : _____				
補充說明 :				
<ol style="list-style-type: none"> <li>請從老松英情中心預約網頁 "<b>我要預約</b>" 選擇想要來體驗的時間 進行預約，<b>帳號：學校代碼，密碼：學校代碼+ev</b> (例如帳號：3217，密碼為 3217ev)</li> <li>本中心收到<b>*核章報名表</b>確認無誤後將寄發行前通知，請申請人務必轉發予帶隊人員。 <b>*核章報名表</b>請 email 至老松英情中心信箱：<a href="mailto:english@tlspes.tp.edu.tw">english@tlspes.tp.edu.tw</a>，感謝您的協助。</li> <li>老松英語情境中心聯絡電話 2336-1266#317 盧老師 Ken、夏老師 Lillian</li> </ol>				

承辦人：

教務主任：

校長：