

**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 _____)		
	<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">預計到達時間</div> <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： <b>(主題 A 和主題 B 各選一個課程)</b>		
<b>主題 A</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	<b>主題 B</b> <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	◎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： 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。 <div style="text-align: right;">申請人簽名：_____</div>			
補充說明： 1. 請從老松英情中心預約網頁 "我要預約" 選擇想要來體驗的時間 進行預約，帳號：學校代碼，密碼：學校代碼+ev (例如帳號：3217，密碼為 3217ev) 2. 本中心收到*核章報名表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。 *核章報名表請 email 至老松英情中心信箱： <a href="mailto:english@tlsps.tp.edu.tw">english@tlsps.tp.edu.tw</a> ，感謝您的協助。 3. 老松英語情境中心聯絡電話 2336-1266#317 盧老師 Ken、夏老師 Lillian			

承辦人：

教務主任：

校長：