**財團法人台北市九如禪林基金會**

**2025上半年偏鄉小學公益旅遊活動—活動申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學校/團體****名稱** |  | **聯絡人** |  |
| **聯絡電話** | (日): FAX : 手機:  | **Email** |  |
| **學校/團體****地址** | □□□□□ |
| **參訪資訊** | **活動總日數** | □ 1日。 □ 2日以上，**\_\_\_**天**\_\_\_**夜，體驗教學為第**\_\_\_**日。  |
| **梯次** | 第一選擇： 月 日第二選擇： 月 日第三選擇： 月 日 |
| **參訪人數** | □ **學校團體**學生**\_\_\_\_\_**人，老師**\_\_\_\_\_**人，共計**\_\_\_\_\_\_\_**人。國小 年級  |
| □ **社福團體**孩童\_\_\_**\_**\_人，成人\_\_\_**\_**\_人，共計**\_\_\_\_\_\_\_**人。 |
| **DIY午餐** | 學生 葷食**\_\_\_\_**人；蛋奶素**\_\_\_\_**人；純素食**\_\_\_\_**人老師 葷食**\_\_\_\_**人；蛋奶素**\_\_\_\_**人；純素食**\_\_\_\_**人 |
| **注意事項** | 1. 基金會將以未參與過、且為教育部審定之特偏及偏遠國小優先，其餘依收到的順序辦理，額滿為止，2/28(五)申請截止。
2. E-mail申請書後請來電確認是否已收到資料。
3. 連絡電話：03-2551994、03-3133168#6008 FAX:03-3133268

E-mail：konig0125@king.com.tw |
|  |
| 行前一周確認 | 審核結果通知 | 申請書確認 |
| (基金會填寫) | (基金會填寫) | (基金會填寫) |

|  |
| --- |
| 備註： |

**財團法人台北市九如禪林基金會**

**2025年偏鄉小學公益旅遊活動-申請對象與標準**

1. 以教育部審定之偏遠及特偏國小學童為主
2. 特教學校、國小特教班、資源班(不含資優班)
3. 特殊背景學童(新住民、原住民、隔代教養、單親家庭等)人數達參與學童總人數50%以上，由學校提出相關資料佐證並蓋校長章

※本回申請符合上述第 項；若屬第3項，請繼續往下填寫並提出。

 國民小學 參與財團法人台北市九如禪林基金會舉辦社會關懷-偏鄉小學公益旅遊活動

一、參加對象：本校 年級學生，共 位

二、弱勢學生統計表：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 低收入 | 中低收入 | 原住民 | 單親 | 新住民 |
| 人數 |  |  |  |  |  |
| 百分比 | % | % | % | % | % |

共計佔總參加人數百分比： %

承辦人： 教導主任： 校長：