

臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區
承辦人：吳艾文
電話：02-27208889轉6345
傳真：02-87884137
電子信箱：rj7369@gov.taipei

受文者：臺北市國語實驗國民小學

發文日期：中華民國115年5月11日

發文字號：北市教特字第1153063071號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫及相關資料各1份（43030269_1153063071_1_ATTACH1. pdf、
43030269_1153063071_1_ATTACH2. pdf、43030269_1153063071_1_ATTACH3. ods、
43030269_1153063071_1_ATTACH4. pdf、43030269_1153063071_1_ATTACH5. pdf、
43030269_1153063071_1_ATTACH6. pdf）

主旨：檢送基隆市政府辦理「115年度全國中小學聽障學生夏令營實施計畫」一案，請於115年5月19日（星期二）前回復貴校推派學生及隨隊輔導老師參加，請查照。

說明：

一、依據基隆市政府115年5月4日基府教特參字第1150221815號函辦理。

二、活動資訊

（一）日期：115年7月1日至7月3日（星期三至星期五）共計三天二夜；倘若因颱風或其他不可抗力因素，本活動則改期至115年7月8日至7月10日（星期三至星期五）。

（二）參加對象：國小中高年級（3至6年級）聽障學生及國中聽障學生。每5位（含以下）學生，每校應推派1位隨隊輔導老師並安排帶領；請學校應依活動最後實際帶隊情形核予隨隊輔導老師公（差）假登記。

國語實小 1150512



VPAA1156003536

三、報名方式

(一)因活動須經縣市統一報名，請以學校為單位，於115年5月19日（星期二）下班前將下列報名資料寄至本局承辦人電子信箱（信箱：rj7369@gov.taipei）；信件主旨「學校名—115年度聽障學生夏令營報名」，寄信後請與承辦人電話確認報名。

- 1、報名表：請提供校內核章PDF掃描檔及可編輯檔共2份檔案，檔案命名【學校名—報名表】。
- 2、風險知情同意書：請提供經簽名之PDF掃描檔1份，檔案命名【學校名—風險知情同意書】（多位學生應依學校排序掃描在同一份PDF）。
- 3、自我身體狀況檢查表暨活動同意書：請提供經完整簽名之PDF掃描檔1份（前2面，第3面為學生自檢表無需繳交），檔案命名【學校名—自我身體狀況檢查表暨活動同意書】（多位學生應依學校排序掃描在同一份PDF）。

(二)報名人數有限，學校如有多位報名者請進行校內排序，本局並將依校內排序及各校報名順序安排本市名單；逾期未完成資料送達及確認者，視同放棄報名。

四、活動相關承辦人員

- (一)基隆市政府教育處特殊教育科簡老師：02-2430-1505分機512。
- (二)岳洋管理顧問股份有限公司涂小姐：0963-302-740。
- (三)國立臺灣海洋大學蔡小姐：0980-305-430。

五、實施計畫、活動注意事項、報名表、衣服尺寸參照表各1

份，及同意書2份。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學（含完全中學及特教學校）、臺北市政府教育局所屬公立國民小學、臺北市私立國民中學（含完全中學）、臺北市私立國民小學（臺北市私立復興實驗高級中學、育達學校財團法人臺北市私立育達高級中等學校、奎山學校財團法人臺北市奎山實驗高級中等學校、臺北市私立立人國際國民中小學除外）

副本：臺北市立啟聰學校（聽障教育資源中心）（含附件）



裝

訂

線



公文文號：1156003536

主旨：檢送基隆市政府辦理「115年度全國中小學聽障學生夏令營實施計畫」一案，請於115年5月19日（星期二）前回復貴校推派學生及隨隊輔導老師參加，請查照。

★意見欄

裝

訂

線

