

國立大湖高級農工職業學校 113 學年度日本國際教育旅行實施計畫

一 活動目的：落實多元學習內容，豐富學生文創涵養，開拓國際視野、體驗異國文化，增進交流與互動。

二 參加對象：本校高一、二學生

三 甄選辦法：

(1)預計招收一二年級學生共 15 名。

(2)甄選時間及辦法：113 年 4 月辦理甄選。(甄選方式：面試)

(3)獲錄取參加之後須配合相關培訓課程計畫。

四 舉辦日期：113 年 10 月，共 5 天 4 夜。

五 參加費用：本校已申請教育部國際教育(SIEP)計畫補助，如獲通過，每人扣除補助後需繳費用約貳萬元台幣(實際收費或有落差)。(費用包含來回機票、當地交通費用、住宿費、餐費、旅遊平安險、與友校交流支出…等)。如未獲補助則全額費用約為參萬貳仟元(實際收費或有落差)。

六 預定行程：(正式行程以行前說明會為主)

日程	上午	下午	晚上
第一天	桃園機場-日本仙台機場(3 小時)	青森縣花樹探索旅行	入住飯店
第二天	名久井農業高校/入班見學交流	南部町地方學體驗課程	入住寄宿家庭
第三天	白神山原始林山毛櫸生態議題探索		入住寄宿家庭
第四天	奧入瀨溪環境議題探索	歡送會/乘高鐵至仙台市	入住飯店
第五天	城市探索體驗	仙台機場-桃園機場	

七 請於 113 年 4 月 9 日前將報名表交回實習處(行政大樓 5 樓)陳建德老師。

國立大湖高級農工職業學校 113 學年度日本國際教育旅行報名表

中文姓名		身分證號碼	
英文姓名 (與護照同)		出生年月日	民國____年____月____日
班級、座號		符合申請 補助資格	(低收、中低收、原住民、身心障礙、身心障礙人士子女、特殊境遇家庭子女)
本人手機號碼		本人 LINE 帳號	
通訊地址			
護照	有(護照到齊日：西元____年____月；是否到過日本? _____ 無		
緊急聯絡人		與學生關係	
緊急聯絡人電話	(家) (公) (手機)		
飲食	<input type="checkbox"/> 葷(不吃豬、雞、牛、羊、海鮮(請圈選)) <input type="checkbox"/> 素(奶蛋素、全素(請圈選))		
健康狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不佳 病史： <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 潰瘍 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
Covid-19 疫苗施打情況	<input type="checkbox"/> 是，已施打_____劑(請檢附小黃卡影本或健保快易通截圖) <input type="checkbox"/> 否		
語言能力	英語： <input type="checkbox"/> 精熟 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 待加強 日語： <input type="checkbox"/> 精熟 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 待加強		
專長/才藝	為與日本高中交流所需，請盡量詳填。 <input type="checkbox"/> 領導組織 <input type="checkbox"/> 演講 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 魔術 <input type="checkbox"/> 繪畫 <input type="checkbox"/> 樂器_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		

自我介紹 (50 字)	
家長簽名	<input type="checkbox"/> 我同意敝子弟參加此活動 監護人簽名：_____

※經入選本計畫且培訓相關課程後，於出發前半年需繳交護照及費用，以辦理相關行程。