

# 臺北市中山區長春國小 112 年度馬來西亞國際教育交流活動

一、主辦單位：本校學務處、教務處、總務處。

二、活動宗旨：體驗異國文化，增進國際視野，推進國際教育交流活動。

三、活動日期：預定 112 年 8 月 2 日~8 月 9 日，共八天七夜辦理。

四、報名方式：

1. 採限額制，上限 16 名。

2. 報名截止：112 年 3 月 21 日(二)前繳交報名表至學務處。

3. 團員甄選：報名後辦理團員甄選作業，預計 112 年 3 月 27 日(一)辦理甄選作業。

五、收費方式：團費每人約 3 萬 8 千元(以實際招標金額為準)。甄選通過時需繳交保證金 10000 元，

如未成行或不可抗拒因素，如天災、大型傳染病等則停止辦理，保證金全額退回。

※退費辦法依交通部觀光局定型化契約辦理。

※費用含國際來回機票(含稅金)、遊覽車、住宿、餐膳、門票、導覽、活動支出、保險、領隊導遊小費、交流支出、國際聯繫支出等，護照費用與簽證費用另計。

六、學習計劃：

●學校交流：馬來西亞學校交流參訪。

●行前教育：有關本次活動的出入境、飲食文化、景點、人際溝通安排行前課程。

●特殊體驗：馬六甲世界文化遺產巡禮、多元種族文化體驗。

七、暫定行程表：(實際詳細行程將以行前會公告為準)

日程	上午	下午	學習重點
第一天 08/02(三)	學校集合 統一安排交通車前往桃園機場 抵達馬來西亞—吉隆坡國際機場	【吉隆坡獨立廣場】 【馬來西亞地標-雙子星花園廣場】 走訪太子城首相署、布城湖、粉紅清真寺	夢想啟航，培養國際視野。
第二天 08/03(四)	【麻六甲紅色教堂荷蘭廣場】 【馬六甲河畔】	【馬六甲聖保羅堂】 【馬六甲王朝皇宮博物館】	國際好朋友，認識馬來西亞學生一日校園生活。
第三天 08/04(五)	【麻六甲育民華小校際交流活動】 歡迎儀式、入班體驗、學校午餐 實際交流內容由校方安排	【馬六甲世界文化遺產巡禮】 穿越歷史洪流，實地感受殖民文化變遷 荷蘭鐘樓與紅屋廣場、葡萄牙古城與砲台	學習體驗多元文化與不同種族的相輔相成。
第四天 08/05(六)	【麻六甲培德華小校際交流活動】 歡迎儀式、入班體驗、學校午餐 實際交流內容由校方安排	【海事博物館~海上之花】 彷彿身歷其境感受在海上乘風破浪 【馬六甲海峽清真寺】 漂浮在馬六甲海面上的清真寺	國際好朋友，認識馬來西亞學生一日校園生活。
第五天 08/06(日)	【博愛華小校際交流活動】 歡迎儀式、入班體驗、學校午餐 實際交流內容由校方安排	【平民華小校際交流活動】 歡迎儀式、入班體驗、學校午餐 實際交流內容由校方安排	國際好朋友，認識馬來西亞學生一日校園生活。
第六天 08/07(一)	【吉隆坡城市規劃展覽館】 認識迷人城市吉隆坡的過去、現在與未來 【中央藝術坊】 Pasar seni~吉隆坡淘寶趣	【印度教聖地~黑風洞】 踏上 272 層彩虹階梯，認識神秘的印度教	歷史傳說中的港口~馬六甲，探索歐洲殖民文化與發展。
第七天 08/08(二)	渡假村水上活動	渡假村水上活動	走訪馬來西亞的過去、現在與未來，深入認識大馬。

第八天 08/08(三)	抵達馬來西亞-吉隆坡國際機場	抵達桃園機場 統一安排交通車回長春國小解散	收穫滿滿，平安賦 歸。
-----------------	----------------	--------------------------	----------------

#### 八、甄選方式：

(一)遴選條件(符合以下二項條件其中之一，即可參加甄選)

1. 學習態度積極，品德、禮貌俱佳，具有生活自理能力，能代表學校前往交流。
2. 能團體合作，完成相關學習成果。

(二)遴選日期、時間及地點：112 年 3 月 27 日(一)下午 1：30，本校和平樓 1 樓校史會議室。

(三)錄取名額：16 名(四年級、五年級、六年級)，擇優錄取。

(四)遴選方式：

面試：1-2 分鐘自我介紹、對交流活動的期待以及希望探索的課題、遴選委員進行 2-3 分鐘提問。

(五)錄取通知：經遴選小組確定後，將個別通知錄取結果。

九、聯絡窗口：長春國小學務主任陳錦慧 25024366-131

# 臺北市中山區長春國民小學 112 年度馬來西亞國際教育交流活動— 長春銜寰宇、馬來國際行

2023 International Exchange Program of Taipei Municipal Changahun Elementary School

報名資料(就讀班級：      年      班)

姓 名	中文 英文		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 (西元)	年   月   日
護照號碼					有效期限	
身分證字號						
聯絡電話		(H)			行動電話	
飲食禁忌		<input type="checkbox"/> 素(可蛋奶) <input type="checkbox"/> 全素(無蛋奶) <input type="checkbox"/> 海鮮過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____				
聯絡地址						
緊急聯絡人					與本人之關係	
緊急聯絡電話		(H) (O)			緊急聯絡人手機	
身心健康 調查表		1、是否曾患過下列疾病： <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 過敏體質 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 疝氣 <input type="checkbox"/> 蠱豆症 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____； <input type="checkbox"/> 無				
		2、是否曾進行外科手術？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是，手術名稱：_____				
		3、目前學生本人經常服用的藥物是_____； <input type="checkbox"/> 無				
		4、易過敏的藥物是_____； <input type="checkbox"/> 無				
		5、曾經過敏的藥物是_____； <input type="checkbox"/> 無				
		6、家族病史： <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 過敏體質 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 疝氣 <input type="checkbox"/> 蠱豆症 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 其他 _____； <input type="checkbox"/> 無				
參加者需切結詳實描述事項(學生需由監護人簽名切結)						
內 容					勾 選	
1. 無重大身心疾病					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(說明：_____)	
2. 具有出國經驗					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(說明：_____)	
3. 充分了解行程內容					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(說明：_____)	
4. 同意出國期間若遇有緊急、必要狀況就醫時， 由帶隊教師代行監護人必要之簽章與緊急處 置。					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(說明：_____)	
5. 本人同意讓子女參加長春國小辦理之馬來西亞 教育旅行，支持子女盡力配合相關事項，甄選通 過時，即繳交 10000 元保證金，並不無故取消參 加。					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(說明：_____)	
家長簽名：						
父母雙方(或監護人)						

備註：請父母雙方(或監護人)均需親自簽章，如為單方監護請提交相關證明文件。

學生家長或監護人：\_\_\_\_\_簽章/112 年   月   日