編號：

**輔仁大學學校財團法人輔仁大學附設新北市私立幼兒園**

**課程實作活動申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人** |  | | **申請日期** | | / / | |
| **學校系級** |  | | **聯絡電話** | |  | |
| **預定進行時間** | **日 期** | 年 月 日 （星期 ） | | | | |
| **時 間** | 時 分至 時 分（以24小時制填入） | | | | |
| **課程名稱** |  | | | | | |
| **實作活動名稱** |  | | | | | |
| **實作目的** |  | | | | | |
| **預定進行地點** |  | | | | | |
| **對象** | 1. 大班（＿＿＿＿＿＿班）、人數：＿＿＿＿＿ 2. 中班（＿＿＿＿＿＿班）、人數：＿＿＿＿＿ 3. 小班：人數：＿＿＿＿＿ 4. 小小班：人數：＿＿＿＿＿ 5. 其它：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | |
| **進行方式** | □實驗活動 □觀察 □ 訪談 □問卷　□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **活動步驟說明** |  | | | | | |
| **指導老師** |  | | | 輔幼中心園長 | |  |

註:1.本申請單請於使用日期之前一週前提出，須由本中心園長同意後，方可進行。。

2.實作活動優先開放時間為：每週一至週五上午8時至9時30分，或下午16時至17時；其餘時間，申請者可另向中心詢問確認。

3.活動中，若需錄音、照像、攝影，須附同意書由家長與中心同意後，方可進行。

4.若表格不敷使用，請自行複印或另附紙張說明。