**附件:** **原住民族語融入原住民文化教學觀摩實施計畫報名表**

**學校名稱：**

1. **參加老師**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職稱 | 姓名 | 手機號碼 | 緊急聯絡人 | 聯絡人電話 | 用餐 | 交通方式 |
|  |  |  |  |  | □葷  □素 | □騎機車  □開車 |
|  |  |  |  |  | □葷  □素 | □騎機車  □開車 |

1. **參加學生**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年級 | 姓名 | 手機號碼 | 原住民族別 | 族語學習經歷(可複選) | 用餐 |
|  |  |  |  | □通過族語認證: 級數  □曾參加族語朗讀競賽  □以上皆無，但有興趣族語學習 | □葷  □素 |
|  |  |  |  | □通過族語認證: 級數  □曾參加族語朗讀競賽  □以上皆無 | □葷  □素 |
|  |  |  |  | □通過族語認證: 級數  □曾參加族語朗讀競賽  □以上皆無，但有興趣族語學習 | □葷  □素 |

**備註:**

1. **請各校帶隊老師協助安排學生至本校之交通事宜及提醒當天準時參與活動。**
2. **開車前來老師請由建武路側門進入校園，由現場指揮人員引導汽車停放。**
3. **請E-mail報名表至樹德家商輔導處信箱assist@mail.shute.kh.edu.tw，並來電告知。**
4. **樹德家商輔導處聯絡方式:384-8622 轉2603曾綉雯組長**

**轉2611蔡慧郁老師/轉2609 周佩儀老師**