附件一 核定編號:

(本館填寫)

**國立海洋科技博物館2025「學海無涯」教育活動補助申請表**

本申請表填妥後，請連同附件二、三之文件，以E-mail方式寄至本館承辦窗口信箱。

E-mail:fendiliou@ops.nmmst.gov.tw

若有任何問題，請洽承辦窗口：展示教育組 劉秀芬/02-2469-6000分機7022

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助  項目 | □未來哥倫布 □牽手遊海科 | | | | 單位聯絡人 | | | | |
| 申請  單位 |  | | | | 姓名 |  | | | |
| 單位  地址 |  | | | | 聯絡 電話 | 手  機 | |  | |
| 室  內 | |  | |
| 聯絡人E-mail |  | | | | 傳真 |  | | | |
| 來館  日期 | 114年 月 日(星期 ) 時至 時 | | | | | | | | |
| 來館  人數 | 學生  人數 | 人 | 陪同  教師 | 人 | | | 合計 | | 人 |
| 申請  類別 | □偏鄉學童 □新移民 □原住民 □身心障礙者 □樂齡長者  □社福機構 □其他 | | | | | | | | |
| 主要  年齡 | □低年級 □中年級 □高年級 □國中 □高中 □樂齡長者 | | | | | | | | |
| 附件  檢核 | □補助申請表 □參加名冊 □弱勢族群簡易證明書表 | | | | | | | | |

* + 1. 本項活動之申請學校/團體以一次為限，並以**三年內**從未申請本館**「未來哥倫布」、「夢翔海洋」教育活動**補助之學校/團體優先補助，申請補助之人數(含師生)**以35人**為上限。
    2. 申請學校/團體之所在處所若非教育部**「偏鄉學校」**之定義，其**「原住民」、「新住民」、「偏鄉」、「身心障礙者」以及「樂齡長者」類別之人數總和**應佔該次參加總人數**80%以上，**方符合本計畫補助之要求。

附件二

**國立海洋科技博物館2025「學海無涯」教育活動參加人員名冊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位名稱： | | | 請勾選團體申請類別：  □1偏鄉學童 □2新移民 □3原住民 □4身心障礙 □5樂齡長者 □6社福機構 □7其他 | | | | | |
| 編號 | 姓名 | 類別 | | 葷素 | 編號 | 姓名 | 類別 | 葷素 |
| 1 |  |  | |  | 21 |  |  |  |
| 2 |  |  | |  | 22 |  |  |  |
| 3 |  |  | |  | 23 |  |  |  |
| 4 |  |  | |  | 24 |  |  |  |
| 5 |  |  | |  | 25 |  |  |  |
| 6 |  |  | |  | 26 |  |  |  |
| 7 |  |  | |  | 27 |  |  |  |
| 8 |  |  | |  | 28 |  |  |  |
| 9 |  |  | |  | 29 |  |  |  |
| 10 |  |  | |  | 30 |  |  |  |
| 11 |  |  | |  | 31 |  |  |  |
| 12 |  |  | |  | 32 |  |  |  |
| 13 |  |  | |  | 33 |  |  |  |
| 14 |  |  | |  | 34 |  |  |  |
| 15 |  |  | |  | 35 |  |  |  |
| 16 |  |  | |  | 36 |  |  |  |
| 17 |  |  | |  | 37 |  |  |  |
| 18 |  |  | |  | 38 |  |  |  |
| 19 |  |  | |  | 39 |  |  |  |
| 20 |  |  | |  | 40 |  |  |  |

※申請補助之人數上限(含師生)以一輛遊覽車為主，2天1夜考量住宿空間，以35人(含師生)為上限

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 偏鄉學童 | 新移民 | 原住民 | 身心障礙 | 樂齡長者 | 社福機構 | 其他 | 合計 |
| 人數 |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件三

**弱勢族群簡易證明書表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | 申請人數 | |  |
| 單位地址 |  | | | |
| 申請類型 | □偏鄉學童 □新移民 □原住民□身心障礙 □樂齡長者 □社福機構　□其他 | | 左列類型證明之適用期限**(該證明僅於適用期限前具有效力)** | |
| 說 明 | 特此證明 | | | |
| 單位證明書  蓋章處  (關防) |  | | | |
| 備 註 | 1、本表僅供參考使用，申請單位可自行擬訂證明書表格。  2、證明書蓋章處一律蓋單位關防。 | | | |

附件四

**2025海科館「學海無涯」教育活動補助參觀心得**

* 團體名稱：《學校名稱》
* 申請編號：《補助之核定編號》
* 團體類別：《申請類別》
* 參觀日期：
* 補助人數：

《活動照片》6～10張活動照片及其文字說明，並檢附大於 1M 之原始圖檔。

|  |  |
| --- | --- |
| 照片 | 照片 |
| 15~20字文字說明 | 15~20字文字說明 |
| 照片 | 照片 |
| 15~20字文字說明 | 15~20字文字說明 |
| 照片 | 照片 |
| 15~20字文字說明 | 15~20字文字說明 |

＊表格不敷使用者，請自行增加＊

**《參觀心得》**

《隨隊教師》1則(視隨隊老師人數)

《學生》5～10則