

桃園市 111 年度國民中學區域職業試探與體驗示範中心

家事類餐旅群技藝教育育樂營

暑假技藝教育育樂營 **個人** 報名表

活動名稱	111 年度永安國中 & 啟英高中技藝教育育樂營		
活動時間	111 年 8/1(上午)·8/1(下午)·8/2(上午)·8/2(下午)共 4 梯次 (上午場 8:30-11:30 下午 13:00-16:00)		
活動地點	永安國中職業試探中心教室		
活動內容	我在永安西餐廳 ⇨超級無敵千層堡 + 冬瓜鮮草蜜		
姓名		就讀學校	
班級		出生年月日	
身分證號 (保險用)		連絡電話	
家長簽名 (監護人)		班級老師 (負責老師)	
聯絡地址			

※備註：請填寫報名參加日期及勾選交通方式

參加日期：() () () () 共()次

請勾選：()自行到達永安國中 ()需交通車至國小校門口接送

◎報名須知：

1. 欲參加活動同學，填寫報名表後，務必請導師及家長(監護人)親自簽名。
2. 請負責教師挑選有意願及興趣學生參加，若有同學臨時狀況需請家長或負責老師到中心協助處理。
3. 活動當日請於上課前 5 分鐘於永安國中校門口集合；若有交通車接送需求，**務必**於備註欄勾選。
4. **活動不需繳交費用**，每一梯次名額上限為20名，請踴躍報名參加。

桃園市 111 年度國民中學區域職業試探與體驗示範中心

工業類動力機械群技藝教育育樂營

暑假技藝教育育樂營 **個人** 報名表

活動名稱	111 年度永安國中 & 啟英高中技藝教育育樂營		
活動時間	111 年 8/1(上午)·8/1(下午)·8/2(上午)·8/2(下午)共 4 梯次 (上午場 8:30-11:30 下午 13:00-16:00)		
活動地點	永安國中職業試探中心教室		
活動內容	我是小小賽車手⇒ 爆走兄弟四驅車(上午場) 科學魔法車玩具(下午場)		
姓名		就讀學校	
班級		出生年月日	
身分證號 (保險用)		連絡電話	
家長簽名 (監護人)		班級老師 (負責老師)	
聯絡地址			

※備註：請填寫報名參加日期及勾選交通方式

參加日期：() () () () 共()次

請勾選：()自行到達永安國中 ()需交通車至國小校門口接送

◎報名須知：

1. 欲參加活動同學，填寫報名表後，務必請導師及家長(監護人)親自簽名。
2. 請負責教師挑選有意願及興趣學生參加，若有同學臨時狀況需請家長或負責老師到中心協助處理。
3. 活動當日請於上課前 5 分鐘至永安國中校門口集合；若有交通車接送需求，**務必**於備註欄勾選。
4. **活動不需繳交費用**，每一梯次名額上限為20名，請踴躍報名參加。

桃園市 111 年度國民中學區域職業試探與體驗示範中心

技藝教育育樂營

暑假技藝教育育樂營 **團體** 報名表

活動名稱	111 年度永安國中 & 啟英高中 技藝教育育樂營			
活動時間	8/1(上午)，8/1(下午)，8/2(上午)，8/2(下午) 4 梯次 (上午場 8:30-11:30 下午 13:00-16:00)			
活動地點	永安國中職業試探中心教室			
活動內容 (請勾選)	☐ A 我在永安西餐廳 ☐ B 我是小小賽車手			
報名學校				
負責老師		職稱		電話
姓名	班級	身分證號(保險用)	出生日期 年/月/日	監護人連絡電話

承辦人：

單位主管：

※請填寫報名參加日期及勾選交通方式

參加日期：() () () () 共()次

請勾選：() 自行到達永安國中 () 需交通車至國小校門口接送

◎報名須知(下一頁)：

1. 活動當日請於上課前 5 分鐘至永安國中校門集合；若有交通車接送需求，務必於備註欄勾選。
2. 請負責教師挑選有意願及興趣學生參加，務必通知家長，若同學有臨時狀況需請家長或負責老師到中心協助。
3. 活動不需繳交費用，每一梯次名額上限為20名，請踴躍報名參加。
4. 請團體報名學校，務必填寫國中負責老師資訊及簽章。
5. 請填妥本表後，請盡早傳傳送電子郵件或通訊軟體報名，報名後請電話確認完成報名程序。聯絡方式：(03)4862507 分機 611(廖家號組長) LINE:liaock
電子郵件：liaock39@gmail.com，傳真電話：(03)4863294。

永安國中嚴重特殊傳染性肺炎（新冠病毒）健康關懷問卷

更新日期：111 年 02 月 03 日

填寫日期：111 年 月 日

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」（新冠病毒）疫情，本校十分關心您的健康，多一分準備，就能多一分安心。為了全面防疫，請協助我們填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項，敬祝您身體健康，事事順心。

姓名：_____ 班級：_____ 座號：_____

學生家長姓名：_____ 聯絡電話：_____

1. (旅遊史)最近 14 天內是否到過以下國家：

☐中國大陸（武漢地區） ☐中國大陸（非武漢地區） ☐其他_____ ☐無

2. 最近 14 天內是否出現以下症狀：

☐發燒(> 38℃) ☐咳嗽 ☐喉嚨痛 ☐呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸困難）

☐流鼻水 ☐肌肉酸痛 ☐關節酸痛 ☐其他症狀_____ ☐無

就醫史：☐無 ☐有，醫療院所：_____，診斷：_____

3. 您或您家屬是否曾與感染嚴重特殊傳染性肺炎（武漢肺炎）病患有接觸？ ☐是 ☐否

4. 您是否為衛生主管機關列管之嚴重特殊傳染性肺炎（武漢肺炎）居家隔離個案？ ☐是 ☐否

**請據實填報，違反「傳染病防治法」第 36 條規定及同法第 70 條，最高裁處新臺幣 1 萬 5 千元罰鍰，請維護自己和他人健康。

~永安國中 關心您~

永安國中嚴重特殊傳染性肺炎（新冠病毒）健康關懷問卷

更新日期：111 年 02 月 03 日

填寫日期：111 年 月 日

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」（新冠病毒）疫情，本校十分關心您的健康，多一分準備，就能多一分安心。為了全面防疫，請協助我們填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項，敬祝您身體健康，事事順心。

姓名：_____ 班級：_____ 座號：_____

學生家長姓名：_____ 聯絡電話：_____

1. 最近 14 天內是否到過以下國家：

☐中國大陸（武漢地區） ☐中國大陸（非武漢地區） ☐其他_____ ☐無

2. 最近 14 天內是否出現以下症狀：

☐發燒(> 38℃) ☐咳嗽 ☐喉嚨痛 ☐呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸困難）

☐流鼻水 ☐肌肉酸痛 ☐關節酸痛 ☐其他症狀_____ ☐無

就醫史：☐無 ☐有，醫療院所：_____，診斷：_____

3. 您或您家屬是否曾與感染嚴重特殊傳染性肺炎（武漢肺炎）病患有接觸？ ☐是 ☐否

4. 您是否為衛生主管機關列管之嚴重特殊傳染性肺炎（武漢肺炎）居家隔離個案？ ☐是 ☐否

附件 2

****請據實填報，違反「傳染病防治法」第 36 條規定及同法第 70 條，最高裁處新臺幣 1 萬 5 千元罰鍰，請維護自己和他人健康。**

~永安國中 關心您