【附件二】

107學年度高美館「太陽雨」展覽美術館體驗課程

專案計畫戶外教育活動保險名單

**學校： 區 國小 參觀日期：108年 月 日**

填寫注意事項：

1. 各校帶隊老師若有2位以上，請選擇一位當保險代表，填在編號1的位置，請勿將「代表」刪掉 。
2. 表格不夠請自行增加，並於4月26日(五)前回傳。
3. 上傳檔案名稱：**xx區xx國小xx月xx日上午或下午**
4. 有關戶外教育相關事宜請洽福山國小 林玉芬組長

 聯絡電話：07-3487633分機210

**(一)學生名單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 出生年月日(請填連續數字共6碼) | 身分證字號 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 編號 | 姓名 | 出生年月日(請填連續數字共6碼) | 身分證字號 |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |

**(二)帶隊老師名單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 出生年月日(請填連續數字共6碼) | 身分證字號 |
| 1(代表) |   |  |  |
| 2 |  |  |  |

**(三)家長名單(有特殊生時陪同家長)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 出生年月日(請填連續數字共6碼) | 身分證字號 |
| 1 |   |  |  |
| 2 |  |  |  |