

111 年度宜蘭縣 pangcah wawa 阿美族學生族語學習計畫

活動報名簡章

◎阿美族語言學習活動計畫目標：

提供宜蘭縣非原鄉地區的阿美族學生能夠接觸並學習阿美族語言與文化。透過為期 3 周的暑期阿美族族語學習課程中，營造貼近日常生活的族語學習環境由淺至深、由簡入繁，引導學員們大膽嘗試聽、說、讀、寫阿美族族語能力，進而增加其對於語言文化學習之熱忱。讓學員在日常生活中多多使用族語，實現將族語與日常生活接軌的良性循環，讓學生擁有對自身族群強烈認同感，並達到通過原住民族語能力認證之目標，進而推動增進原住民族語言、文化工作者、師資之養成，為阿美族族群語言文化復振出一份力。

一、活動期程：111 年 7 月 4 日(周一) ~ 7 月 19 日(周二)。

二、報名時間：111 年 6 月 16 日~6 月 29 日(三)截止，報名資料以郵戳為憑，逾期不予受理。

三、報到時間：111 年 7 月 4 日上午 8 時。

四、活動地點：宜蘭縣五結鄉五結中路三段 507 號 2 樓。

五、參加對象：設籍於宜蘭縣之 10~22 歲學生(含)民眾。

六、聯絡電話：03-9500368 孫湯玉惠議員服務處/ 0920-635529。

七、攜帶物品： 健保卡 個人藥品 毛巾 水壺
 薄外套/雨具 口罩(每日替換) 環保餐具
 適合走跳的鞋子 愉快的心情

八、注意事項：

1. 請詳實填寫報名資料表，若經查有隱瞞、謊報等情形者，主辦方得取消其報名資格。
2. 需他人協助、照護或患有傳染性疾病者請暫勿報名本活動。
3. 活動期間請勿攜帶與課程無關之貴重/危險物品及寵物前來。
4. 若學生因故未能出席，請務必事先主動告知請假。
5. 請自備個人用品(如文具、餐具、牙刷、換洗衣物及個人藥品等)。
6. 學員應全程參與課程活動，完成課程者將發予結業證明，若非因重大事故而出席未達 2/3 者將不發予結業證明。
7. 詳細課程表將於課程始業式時發放。
8. 主辦方保留課程、師資、場地與時間異動之權利。

111 年度宜蘭縣 pangcah wawa 阿美族學生族語學習計畫

活動報名表

◎欲報名參加本活動者，請於 6 月 29 日(三)前填妥：

「活動報名表」及「家長/監護人同意書」並郵寄或親送至

268 宜蘭縣五結鄉五結中路三段 507 號 2 樓。

| 報名資料表 | | | | | |
|-------------------|----------------|-------------------|-------|--|-------|
| 個人 資 料 | 族語名 | | 生理性別 | <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 | |
| | 中文姓名 | | 出生年月日 | 民國 | 年 月 日 |
| | 連絡電話 | 住家： 手機： | 身分證字號 | | |
| | 通訊地址 | | | | |
| | 電子信箱 | | | | |
| | 就讀學校 | | 年級班別 | ____ 年 ____ 班 | |
| | 血 型 | _____ 型 | 飲食習慣 | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| | 特殊病史/ 過敏或需求 | (務必詳實填寫，以利緊急狀況處理) | | | |
| 緊急 連 絡 人 | 姓 名 | | 關 係 | 連絡電話 | |
| | 姓 名 | | 關 係 | 連絡電話 | |

※ 以上資料蒐集僅用於本次活動團體保險及緊急突發意外使用 ※

111 年度宜蘭縣 pangcah wawa 阿美族學生族語學習計畫

家長 / 監護人同意書

本人 _____ (家長/監護人姓名) 同意 _____ (報名參加者姓名)

參與本次「111 年度宜蘭縣 pangcah wawa 阿美族學生族語學習計畫」活動。

本人已瞭解本次活動期程、課程內容及各注意事項，願囑咐子女抱持友善大方、主動積極的心態享受活動全程，遵守各項規定並愛惜公共物品。若有不聽勸阻導致意外、嚴重影響他人權益或物品損失等，情形重大者，主辦方得取消乙方參與活動之資格，同時本人願意承擔賠償責任無異議。

立同意書人：身分證字號 _____ 簽章 _____

報名參加者：身分證字號 _____ 簽章 _____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日