

附件一

台南市 112 學年度第一學期○○國民小學『快樂英語遊戲班』申請表

申請學校	校名：_____ 偏遠學校： ☐ 是 ☐ 否 地址：_____	
承辦人	姓名：_____	連絡電話：_____
	單位職稱：_____	公務信箱：_____
開班期間	112 年 月 日 ~ 112 年 月 日 備註：「快樂英語遊戲班」以一學期為單位申請	
開班說明	以下四選一報名 低年級 _____ 班(共 _____ 人) / 上課時間：星期____、____時 分~ ____時 分 中年級 _____ 班(共 _____ 人) / 上課時間：星期____、____時 分~ ____時 分 高年級 _____ 班(共 _____ 人) / 上課時間：星期____、____時 分~ ____時 分 混 齡 _____ 班(共 _____ 人) / 上課時間：星期____、____時 分~ ____時 分 (混齡年級說明：_____)	
備註	備註： 1、申請「快樂英語遊戲班」以一班為限，建議先以低年級學生為優先。 2、「快樂英語遊戲班」為課後陪讀時段，每週一堂課、40 分鐘，每校一班。 3、報名本班的學生需提供家長聯絡電話，讓快樂英語遊戲班授課老師能夠跟家長聯絡，協助了解學生學習效果。 4、本課程會舉辦期末親子成果發表會，以拉近學校與家長的關係	

國 民 小 學

承辦人姓名：

單位主管：

校長：