

臺南市 112 學年度第二學期○○國民小學『快樂英語遊戲班』申請表

申請學校	校名： 地址：		偏遠學校： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
承辦人	姓名：	連絡電話：	
	單位職稱：	公務信箱：	
開班期間	113 年 月 日 ~ 113 年 月 日 備註：本「快樂英語遊戲班」請以一學期為單位申請		
開班說明	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">以下四選一報名</div> <p>低年級 _____ 班(共_____人) / 上課時間：星期____、____時 分~ ____時 分</p> <p>中年級 _____ 班(共 _____ 人) / 上課時間：星期____、____時 分~ ____時 分</p> <p>高年級 _____ 班(共_____人) / 上課時間：星期____、____時 分~ ____時 分</p> <p>混 齡 _____ 班(共_____人) / 上課時間：星期____、____時 分~ ____時 分</p> <p>(混齡年級說明：_____)</p> <p>備註：<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">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。</div></p> <p>2、「快樂英語遊戲班」為課後陪讀時段，一堂課為 40 分鐘。</p> <p>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，藉由親師溝通合作，提升學生學習成效。</p> <p>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</p>		
備註			

國民小學

承辦人姓名：

單位主管：

校長：