109年辦理「教育優先區中小學生■寒假□暑假營隊活動」申請經費補助計畫表

附件一

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱全銜：中國醫藥大學民間團體 | 學校社團名稱：（民間團體不需填寫） |
| □整合型營隊 整合學校及社團名稱： | 經費概算及來源： 1. 所需經費總計新臺幣 元
2. 學校（民間團體）自籌新臺幣 元
3. 其他單位補助經費預估新臺幣 0 元
4. 擬向本專案申請補助經費新臺幣 20000 元
 |
| 營隊活動名稱： |
| 【教育志工】營隊服務內容：(可複選)□休閒運動 □性別平等 □人權教育 □生命教育□社區服務 □環境保護 □生態保育 □文史調查及導覽□衛生保健 □英語教學 □資訊輔導 □反煙毒宣導□課業輔導 □美感教育 □多元文化 |
| 是否曾接受本專案之補助：□無□有， 年，□寒□暑假，補助金額： 元；服務學校：  年，□寒□暑假，補助金額： 元；服務學校：  年，□寒□暑假，補助金額： 元；服務學校：  |
| 營隊活動預定服務中小學名稱：縣（市） 鄉(鎮市區) 學校是否曾到該學校服務：□無 □有，本次為第 次 | 中小學校同意蓋章處(請蓋關防與校長章)同意原因(可複選)□服務內容符合本校學生需求□申請團隊為長期合作對象□其他，請簡要說明同意日期 年 月 日 | 本欄僅由大專院校填註，民間團體不需填註各學生社團（含系學會）提出申請者，應經由學校課外活動組認章本計畫申請表，方予受理 |
| 學校（民間團體）承辦人：陳秐扦聯絡電話：04-22053366 #1281E-mail：yunqian@mail.cmu.edu.tw | 課外活動組（民間團體）蓋章處 |
| 營隊活動進行時間：自 年 月 日至 年 月 日（不含活動籌備期間）營隊總時數 小時 |
| 青年志工人數： 男： 女：  |
| 服務中小學生人數：男： 女： |
| 營隊活動實施方式：（請於計畫書中詳細說明） |

1. 地址：100臺北市忠孝東路1段172號6樓。
2. 聯絡人：吳明杰先生；聯絡電話：（02）7736-7810；傳真：（02）3343-7835