



## 2026 菲律賓國際交流活動計劃書

- 活動時間：115 年 3 月\*
- 活動地點：菲律賓馬尼拉、德拉薩大學附設高中等
- 活動說明：本校透過與國外校際合作推動線上教學實施計畫與菲律賓德拉薩大學附設高中互動良好，於 2024 年即簽署姊妹校且約定進行持續性交流。冀能透過雙邊互訪交流活動，充實本校學生之學習經驗，擴展國際視野，引領學生認識多元文化，並能尊重各國文化差異。
- 活動對象：本校學生皆可報名，預計錄取 20 名(暫定)。
- 交流學生遴選條件/錄取原則：
  - 曾擔任菲律賓接待家庭及國際交流學生優先錄取。
  - 對國際交流有濃厚興趣，曾於學校進行相關課程者。
  - 具備英文基礎對話能力，能參加國際交流活動培訓者。
- 活動行程：(暫定)

日期	活動內容	體驗學習重點
Day1 (一)	國立員林崇實高工—桃園國際機場—菲律賓馬尼拉機場 住宿：飯店	出入境學習、實用英語應用及簡易對話
Day2 (二)	城市觀光探索 住宿：飯店	了解當地人文環境及自然環境特色
Day3 (三)	與 De La Salle University Senior High School 參訪交流—於校園進行交流活動(特色課程與文化活動體驗) 住宿：菲律賓接待家庭	體驗菲律賓學校生活與菲律賓學生交流互動，菲律賓課程學習及文化交流，台灣學生英文專題發表。
Day4 (四)	與 De La Salle University Senior High School 參訪交流—於校園進行交流活動(特色課程與文化活動體驗) 住宿：菲律賓接待家庭	體驗菲律賓學校生活與菲律賓學生交流互動，菲律賓課程學習及文化交流，台灣學生英文專題發表。
Day5 (五)	與 De La Salle University Senior High School 參訪交流—於校園進行交流活動(預計中午離開)—菲律賓馬尼拉機場—桃園國際機場—回到彰化溫暖的家	出入境學習、實用英語應用及簡易對話

- 活動費用：約 **30,000 元**(金額為暫定，需依照實際招標金額為準)
- 承辦處室負責人：教務處 教務主任、陳助理、馬助理(04-8347106 分機 301、316)
- 報名時間：即日起~**1 月 16 日(五)**中午 12 時止。
- 報名及遴選方式：
  - 於限期內繳交報名表、家長同意書及相關證件至教務處。
  - 報名人數超過錄取上限，依第五點所述進行遴選，必要時辦理面試。
  - 繳交資料時，護照正本查驗後會立即歸還，接獲錄取通知後才需繳交。**

\*本次菲律賓國際交流活動規劃 兩個可行出國時段(3/2~3/6 及 3/16~3/20)，將於學生報名完成後，依多數學生意願及整體行政安排，擇定最終出團時間。請同學於報名時，依可配合程度填寫出國時間之**優先順序**，作為學校後續規劃與決策參考依據。



國立員林崇實高級工業職業學校

National Yuanlin ChungShih Industrial Vocational High School

510 彰化縣員林市育英路103號 04-8347106

No. 103, Yuying Rd., Yuanlin, Changhua 510, Taiwan +886-4-8347106

No.

## 2026 菲律賓國際交流活動報名表

2026 Philippines International Exchange Program Registration Form

姓名 Name		學號 Student ID		班級 Class	
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	生日 Date of Birth	YYYY / MM / DD	聯絡電話 Contact number	
身分證字號 Personal ID No.		護照英文姓名 Name on Passport			
護照號碼 Passport No.		護照有效日期 Passport Expiry Date		DD / MM / YYYY	
緊急聯絡人 Emergency Contact		與學生關係 Relationship			
緊急聯絡人市話 Emergency Contact Number		緊急聯絡人手機 Emergency Contact Number			

若需擇一出國時間，你較希望選擇哪一個？

- ☐ A：2026 年 3 月 2 日～3 月 6 日  
☐ B：2026 年 3 月 16 日～3 月 20 日  
☐ C：以上皆可

符合條件勾選  
Eligibility Criteria  
(Check all that apply)

- ☐ 曾擔任菲律賓接待家庭及國際交流的學生。  
Hosted Philippines students or served as an exchange partner.  
☐ 對國際交流有濃厚興趣，曾於學校進行相關課程者。  
Strong interest in international exchanges and participated in related school courses.  
☐ 具備英文基礎對話能力，能參加國際交流活動培訓。  
Basic English conversation skills and willingness to join training.  
☐ 其他：  
Other :

家長同意書  
Parental Consent Form

茲同意本人子弟\_\_\_\_\_參加貴校所舉辦之「2026 菲律賓國際教育旅行」，並敦促其遵守活動期間之安全與活動規範。

I hereby agree to allow my child\_\_\_\_\_ to participate in the **2026 Philippines International Educational Trip** organized by the school. I understand and will ensure that my child follows all safety and activity regulations during the trip.

家長簽名：

Parent's Signature

家長聯絡電話：

Parent's Contact Number

日期：YYYY/MM/DD



## 2026 菲律賓國際交流活動醫療檢查表

2026 Philippines International Exchange Program Medical Examination Form

姓名 Name		性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	生日 Date of Birth	YYYY / MM / DD
緊急聯絡人 Emergency Contact		與學生關係 Relationship			
緊急聯絡人市話 Emergency Contact Number		緊急聯絡人手機 Emergency Contact Number			
飲食習慣 Dietary Preferences	<input type="checkbox"/> 葷 Non-Vegetarian <input type="checkbox"/> 素 Vegetarian	特殊飲食習慣 Special Dietary Needs			

### 健康狀況與病史

Health Condition and Medical History

1. 是否有食物過敏？ Do you have any food allergies?

☐ 否 No ☐ 是 Yes : \_\_\_\_\_

2. 是否有需定期服用的藥物？ Do you take any medication regularly?

☐ 否 No ☐ 是 Yes : \_\_\_\_\_

3. 是否曾因重大疾病或手術住院？ Have you ever been hospitalized due to a major illness or surgery?

☐ 否 No ☐ 是 Yes : \_\_\_\_\_

4. 是否接受過任何心臟病治療？ Have you ever received treatment for heart disease?

☐ 否 No ☐ 是 Yes : \_\_\_\_\_

5. 是否有藥物過敏？ Do you have any drug allergies?

☐ 否 No ☐ 是 Yes : \_\_\_\_\_

6. 是否正在接受呼吸道疾病(過敏或氣喘)治療？

Are you currently receiving treatment for respiratory conditions (allergies or asthma)?

☐ 否 No ☐ 是 Yes : \_\_\_\_\_

7. 是否患有嚴重疾病，無法進行劇烈活動？

Do you have any severe conditions that prevent you from engaging in strenuous activities?

☐ 否 No ☐ 是 Yes : \_\_\_\_\_

8. 是否授權活動負責人在緊急情況下安排醫療處置？

Do you authorize event organizers to arrange medical treatment in case of emergency?

☐ 否 No ☐ 是 Yes : \_\_\_\_\_

學生簽名

Student Signature

填表日期

Date of Completion

家長/監護人簽名

Parent/Guardian Signature

YYYY / MM / DD

此表單僅供活動期間醫療參考，所有資訊將保密處理，僅供雙方學校活動負責人與醫護人員使用。  
This form is for medical reference during the event. All information will be kept confidential and used only by event organizers and medical personnel.



## 2026 菲律賓國際交流活動

### 家長同意書

本人（家長/監護人姓名）係學生\_\_\_\_\_之家長/監護人，茲同意子女報名參加「國立員林崇實高工 2026 年菲律賓國際交流活動」，並已詳閱本計畫內容。本人將慎重要求子女遵守本計畫之相關規定，並履行應盡之義務，特此聲明如下：

1. 本人同意子女於活動期間全程隨團，不得擅自離隊，並應接受師長管理，遵守團體紀律，保持良好行為，積極參與學習活動。
2. 子女應遵守活動規範，不得攜帶或使用煙、酒、毒品等違禁品，亦不得從事任何違反當地法律及學校規範之行為。
3. 如子女於活動期間違反規定或不服從指導，導致意外事故或法律責任，應由本人及子女自行承擔所有相關責任，並依學校規定接受處分。
4. 本人確認子女之健康狀況適合參加本活動，並承諾提供必要之保險及醫療資訊。如有特殊病史或需求，將主動告知學校及活動負責人，以確保適當照護。
5. 本人理解並接受本活動可能涉及之風險，並同意學校及帶隊師長於活動期間，在合理範圍內對子女之安全及行為提供管理與指導。
6. 本人同意授權校方全權處理於活動過程中所得之各項學生學習文件紀錄、影像紀錄等資料，作為出版發行、研究、報告與網站發布等教育與推廣之用。

此致

國立員林崇實高級工業職業學校

學生簽章：

章

家長（或監護人）簽章：

章

中 華 民 國                      年                      月                      日





## 2026 菲律賓國際交流活動報名資料繳交檢核表

(請將本頁置於第一頁與其他申請文件一併繳交)

檢具資料		備註
<input type="checkbox"/>	1. 報名表	請確認是否有簽名或蓋章
<input type="checkbox"/>	2. 醫療檢查表	
<input type="checkbox"/>	3. 家長同意書	
<input type="checkbox"/>	4. 護照正本	入境菲律賓時護照效期至少 <u>六個月以上</u>
<input type="checkbox"/>	5. 身分證正反面影本	請用 A4 白紙依原比例影印清楚完整正面及反面影本， <u>請勿翻拍</u>
<input type="checkbox"/>	6. <u>未滿 15 歲</u> 之小孩子需附上三個月內的戶謄正本	可能會要求要監護人陪同前往

學生簽名：

日期：

## 2026 菲律賓國際交流活動報名資料回執聯

(本聯由校方人員填寫，學生及家長請勿填寫)

本校已收到學生\_\_\_\_\_以下繳交資料，並確認資料齊全。

檢具資料	校方確認	簽收人
1. 報名表	<input type="checkbox"/> 已收妥	
2. 醫療檢查表	<input type="checkbox"/> 已收妥	
3. 家長同意書	<input type="checkbox"/> 已收妥	
4. 護照正本	<input type="checkbox"/> 已確認	
5. 身分證正反面影本	<input type="checkbox"/> 已收妥	
6. <u>未滿 15 歲</u> 之小孩子需附上三個月內的戶謄正本	<input type="checkbox"/> 已收妥	

簽收日期：\_\_\_\_\_

(此回執聯請妥善保管，以便日後查詢)