

# 112學年度國立蘭陽女中「夢中藝語——走進語資班」語資班文學營實施計畫

## 壹、依據

- 一、112 學年度高中適性學習社區教育資源均質化實施方案計畫-子計畫藝才風華典範共享計畫
- 二、113年度加強資優教育業務推動及運作

## 貳、目的

透過本校高一語資班自辦文學營隊，引導國中生認識文學，激發語文創作的興趣，促進學習交流，並增進對本校語資班的認識。

## 參、主辦單位：高一語資班全體學生

## 肆、協辦單位：蘭陽女中教務處特教組

## 伍、活動規劃

- 一、時間：113年6月1日（六）上午8：10 至下午15：30。
- 二、地點：國立蘭陽女中白樓二樓右教室。
- 三、課程暨活動流程：如附件1。

## 陸、參加對象

宜蘭縣各國民中學九年級學生25名(限女生)，對中、英語文或創作有興趣者。

## 柒、報名流程

- 一、報名時間：即日起至113年5月27日（一）12:00止。
- 二、報名方式：請於5月27日(一)12:00前填妥報名表單(<https://forms.gle/GNpfDTu64rkC4McY6>)或掃描QR-Code，並上傳家長同意書（附件2），依表單內容評審正取25名(備取5名)，錄取通過將以電子郵件通知，並於5月28日(二) 9:00 公告學校首頁。



報名表單

### 三、注意事項：

1. 家長同意書（附件2）請自行列印填寫，並上傳於報名表單。
2. 若有保險需求，請另填寫學生活動保險單(附件3)上傳，將協助辦理活動保險，因保險需要三~五個工作天，如有資料誤植或缺漏等以致無法核保，恕不補件，敬請見諒。

## 捌、交通：需自行前往本校

## 玖、費用：活動所需經費由本校112學年均質化計畫、113年度加強資優教育業務推動及運作相關項目下支應，參加學生完全免費。

# 112學年度國立蘭陽女中「夢中藝語——走進語資班」語資班文學營課程表

時間	活動內容	活動地點	負責人(組)
8:10~8:30	報到	學校正門穿堂	曾于芮
8:30~9:00	活動簡介、破冰	白二右	張芷綾
9:00~10:20	詩情意剪梅		劉芷芸
10:20~10:30	休息時間		
10:30~11:50	自產字銷	白二右	張晉昀
11:50~12:40	午餐時間		
12:40~14:20	Operation Hope: International Rescue Mission	蘭女校園	洪翎
14:20~14:30	休息時間		
14:30~15:30	SEND THE WINGS	白二右	洪翎 語資班學姊
15:30	賦歸		

備註：

1. 請於5月27日(一)12:00前填妥報名表單(<https://forms.gle/GNpfDTu64rkC4McY6>)或掃描QR-Code，並上傳家長同意書(附件2)，依表單內容評審正取25名(備取5名)，錄取通過將以電子郵件通知，並於5月28日(二) 9:00 公告學校首頁。
2. 若有保險需求，請另填寫學生活動保險單(附件3)上傳，將協助辦理活動保險，因保險需要三至五個工作天，如有資料誤植缺漏等將無法核保，敬請見諒。
3. 當天備有午餐，請於報名表單填妥葷、素需求。
4. 校內有飲水設備，為響應環保，不另外提供一次性餐具，請自行攜帶水杯、餐具。
5. 如有任何問題，請聯繫活動總召：  
洪 翎：0907-522-822 [s210452@lygsh.ilc.edu.tw](mailto:s210452@lygsh.ilc.edu.tw)  
蔣宜臻：0920-255-365 [s210459@lygsh.ilc.edu.tw](mailto:s210459@lygsh.ilc.edu.tw)

**112學年度國立蘭陽女中**  
**「夢中藝語——走進語資班」文學營家長同意書**

本人同意子弟 \_\_\_\_\_學校 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班  
\_\_\_\_\_參加國立蘭陽女中113年6月1日(六)8:30-15:  
30舉辦之語資班文學營活動，本人已了解相關課程活動內容，  
並囑咐子女遵守團體規範，注意自身安全。

此致

國立蘭陽女子高級中學

監護人簽章：

聯絡電話：

中華民國            年            月            日

備註：請拍照後上傳於報名表單，感謝您的配合，如果保險需求，請續填附件3。

## 旅行平安保險投保名冊

被保險人							保險金額			保險費合計(元)
姓名及親簽	身分證/護照號碼	出生年月日	國籍	目前是否受有監護宣告 (請勾選)	法定代理人/監護人		身故或喪葬費用及失能保險金(萬元)	每次實支實付傷害醫療保險金額(萬元)	海外突發疾病醫療保險金額(萬元)	
					姓名及親簽	關係				
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						

受益人資料：☐法定繼承人；未勾選時請詳填於下

被保險人姓名	受益人						
	姓名	身分證/護照號碼	出生年月日	國籍	與被保險人關係	順位	比例(%)

## 旅行平安保險投保名冊

被保險人						保險金額			保險費合計(元)	
姓名及親簽	身分證/護照號碼	出生年月日	國籍	目前是否受有監護宣告 (請勾選)	法定代理人/監護人		身故或喪葬費用及失能保險金(萬元)	每次實支實付傷害醫療保險金額(萬元)		海外突發疾病醫療保險金額(萬元)
					姓名及親簽	關係				
王小明 (學生簽名)	G123456789	98/6/1	台灣	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	王大同 (家長簽名)	父子				
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						

受益人資料： ☒法定繼承人；未勾選時請詳填於下

被保險人姓名	受益人						
	姓名	身分證/護照號碼	出生年月日	國籍	與被保險人關係	順位	比例(%)