

屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號
聯絡人：王宗惟
聯絡電話：08-7320415#3676
電子信箱：a002711@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣屏東市瑞光國民小學

發文日期：中華民國114年5月29日

發文字號：屏府教特字第1145097757號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (376530000A114509775700-1.pdf、376530000A114509775700-2.ods)

主旨：檢送新竹縣政府辦理114年度全國中小學視障學生夏令營
實施計畫（含報名表）1份，請依說明辦理，請查照。

說明：

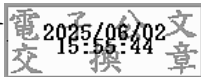
- 一、依據新竹縣政府114年5月27日府授教特字第1149550947號
函辦理。
- 二、活動日期：114年7月8日（星期二）至7月10日（星期
四），共計3天2夜；倘若因颱風或其他不可抗力因素，本活
動則順延至 114 年7月底，確定時間另行公告通知。
- 三、參加對象及名額：
 - （一）參加對象：國小中高年級(3-6年級)視障學生、國中視障
學生及隨隊輔導老師。
 - （二）本縣參加學生及隨隊輔導老師名額：至多6名學生及2名
隨隊輔導老師，餘請貴校詳見實施計畫，並依核定名額
報名。
- 四、報名相關事項：採電子郵件報名，請有意願參加之學校特
教業務承辦人，依核定員額填寫附件報名表核章掃描後，
於114年6月4日(三)中午前連同excel檔一起傳至本府教育



處特殊及學前教育科王宗惟先生 (a002711@oa.pthg.gov.
tw)

正本：各高國中、各國小

副本：本府教育處特殊及學前教育科



裝

訂



線



114年度全國中小學視障學生夏令營實施計畫

「eye 上新竹 共下來奈」

一、依據：

- (一) 教育部補助直轄市縣(市)政府辦理身心障礙教育人事及業務經費辦法。
- (二) 教育部國民及學前教育署114年3月11臺教國署原字第1145700407號函。

二、辦理目的：

- (一) 規劃多元展能學習課程，培養視障學生學習興趣，提升學習能力。
- (二) 設計小組活動，擴展視障學生與人互動機會，增進良好人際關係。
- (三) 推展體驗學習課程，提供視障學生多元探索經驗，充分展現自我潛能。
- (四) 安排參觀、欣賞藝文表演，拓展視障學生生活領域，培養休閒活動興趣。

三、辦理單位：

- (一) 主辦單位：教育部國民及學前教育署
- (二) 承辦單位：新竹縣政府
- (三) 承辦學校：新竹縣山崎國民小學
- (四) 協辦單位：新竹縣新豐國中、新竹縣寶山國中、新竹縣北埔國中、新竹縣華興國小、新竹縣松林國小、新竹縣中興國小、新竹縣大同國小、新竹縣上館國小

四、辦理期間：114年7月8日(星期二)至7月10日(星期四)，共計 3 天。

(若遇颱風停課時則順延至 114 年7月底，確定時間另行公告通知)。

五、參加對象及人數：總計人數約 330 名。

- (一) 參加學生：全國各直轄市及縣市國小三年級至國中三年級輔導有案之視障學生，以未曾參加過此活動者為優先，合計約 210 名。

1. 各直轄市及縣市名額：

- (1) 臺北市、桃園市、新北市、臺中市、臺南市、高雄市各 12 名，共計 72 名。
- (2) 澎湖縣、金門縣、連江縣各 4 名，共計 12 名。
- (3) 其餘各縣市(13 縣市)各 6 名，共計 78 名。

- 2. 臺北市立啟明學校、臺中市立啟明學校、臺中市私立惠明學校、高雄市立楠梓特殊學校等 4 校，每校各 12 名，共計 48 名。

- (二) 隨隊輔導老師：請各直轄市、縣市政府教育局（處）依據參加學生人數指派輔導教師帶領，5 位（含）以下學生，請指派 1 人；6-10 位學生，請指派 2 人；11-15 位學生，請指派 3 人；16-20 位學生，請指派 4 人，預計 60 名。
- (三) 隨隊輔導員（特教教師）及志工：約 30 名，並視實際需要增減。
- (四) 115年度承辦縣市（台北市）觀摩人員 2 名。
- (五) 長官貴賓及工作人員：約 28 名，並視實際需要增減。

六、活動主題：「eye上新竹 共下來蔡」。

七、活動內容：體驗活動、晚會活動、參觀及 DIY 體驗等(如附件1)。

八、專車接送：

- (一) 接駁時間：114年7月8日（星期二）中午11時30分至下午1時30分。
- (二) 接駁地點：新竹高鐵站出口集合及新竹火車站出口集合（請以縣市為單位，請勿分散）。
- (三) 報到時間：114年7月8日（星期二）下午1時30分至2時30分。
- (四) 報到地點：小叮噹科學主題樂園(新竹縣新豐鄉康和路199號)。
- (五) 結束時間：預計於114年7月10日（星期四）下午12時00分後結束，回程接駁車預計下午12時30分左右發車。

九、自行前往者，請於114年7月8日（星期二）下午1時30分至2時30分於小叮噹科學主題樂園大門口完成報到手續。

十、經費與獎勵：

- (一) 活動費用由教育部國民及學前教育署補助專款支應，不足款部分將由新竹縣政府年度預算支應。
- (二) 各單位參加人員之往返差旅費用，由各單位自行負擔。
- (三) 活動完畢後，辦理本案相關有功人員依相關規定敘獎。

十一、報名方式與報名表：

- (一) 報名表填畢核章後請將電子檔寄至：ps98051@gapp.hcc.edu.tw，信件主旨請填寫：「114年00縣(市)視障夏令營報名表」。
- (二) 114年度視障學生夏令營活動請各直轄市及縣市承辦人員，於確認報名資料無誤後，將報名表電子檔(excel 檔案)寄至上述信箱。
- (三) 報名截止時間：請於文到日起至114年6月6日(星期五)下午 5 時前完成報名並將檔案寄至承辦人信箱，並來電確認。
- (四) 報名聯絡電話：新竹縣立山崎國民小學（聯絡人：葉建明主任或劉淇嫻組長，TEL：03-5592714分機840）。

十二、注意事項：

- (一) 已報名參加人員若有突發狀況無法參加時，請各報名單位於114年6月13日（星期五）前函文另行指派視障學生或隨隊老師隨時遞補，遞補師生請以同教育階段及同性別為優先，以利課程組別及住宿安排。
- (二) 請自行攜帶健保卡、身障手冊（證明）、隨身使用藥品、防蚊用品、攜帶口罩、換洗衣物及雨具等個人物品。

十三、附則：為使活動順利進行，縣政府預計於114年7月2日辦理行前培訓研習，將請相關活動工作人員、志工、輔導員、教師等人員參加。

十四、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

新竹縣114年度全國中小學視障學生夏令營活動行程表

eye 上新竹 共下來寮

日期 時間	114. 07. 8(二)	114. 07. 9(三)	114. 07. 10(四)
06:30	工作人員8:30於小叮噹一樓生活大師會館報到，進行工作會議及各項準備工作 當日午餐點心： 提供每位學員及帶隊老師一人份黑糖糕或九層糕、草粿等客家美食小點心	起床盥洗	
07:00~08:40		早餐(需要再與飯店確認早餐用餐時間)	
08:40~09:00		集合出發(遊覽車確認集合地點與時間)	
09:00~11:00		體驗活動 小人國半日遊	體驗活動 1. 小叮噹內科學設施 2. 滑冰體驗(每場次有人數限制，需分組入內)
11:00~12:00			
12:00~13:00	於高鐵新竹站或新竹火車站接送(需安排接送人員協助確認名單並連繫未到達學校人員，準備手牌引導，聯繫接送遊覽車，安排上下車地點...)	午餐(發放便當) 暫定地點在茶葉博物館用餐	午餐 閉幕式 11:30
13:00~14:30	報到與休息(飯店大廳完成報到手續，行李安排放置位置依縣市別由現場服務人員指示)	體驗活動 茶葉博物館分組導覽與播茶DIY製作	表演： 1. 縣內團體表演 2. 安排交接橋段
14:30~15:00	分組(房間與桌次分配及房卡發放)		賦歸： 12:30~ 載送活動人員至高鐵新竹站或新竹火車站
15:00~17:00	破冰活動 (團康、DIY課程、分組闖關)		
17:30~20:00	晚餐：桌餐 晚餐暨開幕式及歡迎晚會 *準備卡拉OK供學員歡唱	晚餐：桌餐 晚餐暨惜別晚會 *準備卡拉OK供學員歡唱	
20:00~21:00	回房間休息、檢討會議、晚安就寢(住宿點為小叮噹生活大師會館)		

4								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

114年度全國中小學視障學生夏令營 學生名

編號	姓名	性別	出生年月日	身分證字號	緊急聯絡人姓名/電話	葷/素	服裝尺寸	就讀學校/年級
1	蔡小琳	女	01/8/5	A987654321	劉大華/0987654321	葷	L	山崎國小/6年級
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

注意事項：

1. 請自行攜帶盥洗衛生用品、防曬、防蚊用品、薄外套、雨具等個人用品。
2. 請務必攜帶隨身使用之藥品、健保卡及身心障礙證明影本備用之。
3. 全盲生請攜帶折疊式手杖。

承辦人員：

單位主管：

名表

電子郵件信箱

站(前站出口處集合)：教師()人，學生()

尺寸	肩寬	胸圍	衣長	身高參考	體重建議
S	41	45	62	150-155	40-55
M	43	47	64	155-165	55-60
L	45	49	66	165-170	60-65
XL	47	51	68	170-175	65-70
2XL	49	53	70	175-180	78-85
3XL	51	55	72	180-185	85-90
4XL	53	57	74	185-190	95-105
5XL	55	59	76	190+	105-115

14

備註特殊需求如：全盲、蠶豆症、心臟病、糖尿病、腦麻...

名冊

職稱	聯絡電話	備註
教師	03-1234567	

