

臺北市國民教育輔導團健康與體育學習領域分團輔導小組

113學年度第2學期到校協作申請表

學校名稱						
協作項目 (請就學科或 術科類中勾選 一項，並簡要 敘明申請協作 的項目內容)	本年度重點協 作項目	<input type="checkbox"/> 創意教學 <input type="checkbox"/> 水上救生 <input type="checkbox"/> 體適能靜態伸展 <input type="checkbox"/> 多元評量 <input type="checkbox"/> 定向越野 <input type="checkbox"/> 民俗體育(含雜技)				
	其它協作項目	<input type="checkbox"/> 校隊組訓 <input type="checkbox"/> 體育行政 <input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 運動傷害 <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 球類 <input type="checkbox"/> 國術 <input type="checkbox"/> 教材教法 <input type="checkbox"/> 體適能 <input type="checkbox"/> 體操 <input type="checkbox"/> 舞蹈				
	項目內容					
到校協作日期 (請填三個日 期，以方便安 排)	1	114年____月____日() <input type="checkbox"/> 9:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:00【請勾選時 段】				
	2	114年____月____日() <input type="checkbox"/> 9:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:00【請勾選時 段】				
	3	114年____月____日() <input type="checkbox"/> 9:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:00【請勾選時 段】				
參加人數						
場地簡要描述						
聯絡人		電話	0：			
備註						

業務承辦人：

單位主任：

校長：

備註：1. 請於114年3月14日前將本申請表傳真至2362-0782，或送銘傳國小聯絡箱(027)。

2. 健體輔導團聯絡人：銘傳國小古詩聿老師，電話2363-9815分機17。

email：mhps64@mhps.tp.edu.tw