

臺南市 115 學年度第 1 學期原住民族語學生認證指導班計畫報名表

壹、辦理目的：

- 一、加強原住民學生族語教學，增進學生學習族語興趣與能力。
- 二、透過族語加強教學之方式，輔導學生通過族語認證之測驗。

貳、上課時間：

115 年 10 月 24 日至 11 月 28 日止，安排 4 次週六上午 08：00~12：00，
每次 5 節，總計 20 節。

參、上課內容：115 年度原住民族語言能力認證測驗內容為主。

肆、報名方式：

- 一、即日起至 115 年 9 月 29 日(星期二)下午 5 時止。請掃描 QR-code 或
點選連結：<https://forms.gle/Zpsc8GMN5MpYc6xq9> 報名參加。

- 二、本案聯絡人：黃詩涵實習校長，聯絡電話：06-2991111 分機 8463



報名網址 QR-Code

就讀學校			就讀年級	☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中：_____年級	
學生姓名			學生族別	性別	☐ 男 ☐ 女
在校族語指導老師姓名			(若無則免填)		
報名 族語 別	☐ 1. 排灣族(東) ☐ 7. 阿美族(海岸) ☐ 13. 卑南族 ☐ 2. 排灣族(中) ☐ 8. 阿美族(馬蘭) ☐ 14. 賽德克族 ☐ 3. 排灣族(南) ☐ 9. 阿美族(秀姑巒) ☐ 15. 魯凱族(大武) ☐ 4. 排灣族(北) ☐ 10. 布農族(郡群) ☐ 16. 魯凱族(茂林) ☐ 5. 阿美族(恆春) ☐ 11. 泰雅族(賽考利克) ☐ 17. 魯凱族(霧台) ☐ 6. 阿美族(南勢) ☐ 12. 太魯閣族 ☐ 18. 其它：_____				
	上課地點(請填寫排 序 1~6)		☐ 歸仁國中、 ☐ 復興國中、 ☐ 海佃國中、 ☐ 永康國中、 ☐ 善化國中、 ☐ 南新國中		
	家長電話	手機：		住家：	
	通訊住址	臺南市_____區_____			
	學生手機	(無則免填)			

- ☐本人同意孩子報名「原住民族語學生認證指導班」，願自行負責孩子之上放學安全及接送事宜
外，並且同意接受學校及上課老師之管理。且提醒孩子愛惜使用學校資訊設備或遵守電腦教室不
飲食等規範。

家長簽名：_____

日期：_____