

國立曾文高級農工職業學校
110 學年度高級中等學校試辦學習區完全免試入學資源挹注計畫
A2-4 世界文化涵養培訓實施計畫
戲劇人生育樂營

一、依據

依本校 110 學年度高級中等學校試辦學習區完全免試入學資源挹注計畫之子計畫 A2-4 世界文化涵養培訓計畫辦理。

二、計畫目標

- (一) 結合學區內國中，培養學生合作學習的團隊精神。
- (二) 藉由對音樂的認知，讓學生瞭解世界文化的不同，並尊重多元文化的特色。
- (三) 透過彈奏樂器學習自我約束及想像力的發揮，讓學生更深瞭解自己，並開發自身潛能。
- (四) 透過成果發表瞭解練習的重要性，以及團隊合作人際關係和欣賞他人美好品德。

三、指導單位：教育部國民及學前教育署

四、主辦單位：國立曾文高級農工職業學校

五、活動對象：本校服務學生計 2 名，指導老師含行政人員計 3 名，國中端學生 30 名。

六、活動日期：111 年 6 月 11-12 日星期六、日。

七、活動地點：臺南市麻豆區曾文農工。

八、實施方式：身體律動與舞蹈、劇本探究與排演、成果發表等。

九、指導教師：張楷翌老師。

十、研習時程表：詳如附件一。

十一、報名方式：參加學員預計共 30 名，請填妥附件二之報名表及附件三活動參加名冊。聯絡人：陳姵妤老師，電話：06-5721137 轉 301。

傳真：06-5711137

十二、參加人員全程參與活動者給予參加證書，工作人員給予服務證書。

十三、本課程請學員穿著輕便好活動服裝。活動期間備有午餐及茶水，為響應環保，請自備餐具、水杯。

十四、由「110 學年度高級中等學校試辦學習區完全免試入學資源挹注計畫 A2-4 世界文化涵養培訓計畫」經費支應。

十五、本計畫若有未盡事宜，得隨時補充修正之。

附件一

國立曾文高級農工職業學校
110 學年度高級中等學校試辦學習區完全免試入學資源挹注計畫
A2-4 世界文化涵養培訓計畫

戲劇人生育樂營 時程表

地點：臺南市麻豆區 國立曾文農工

日期 時間	111 年 6 月 11 日 週六	111 年 6 月 12 日 週日	地點
08:00-08:30	學員報到	學員報到	曾文農工- 多元文化教育室
08:30-9:00	分組、自我介紹、 程介紹	舞蹈與表演 (影片欣賞)	曾文農工-音樂教室
09:10-10:00	情緒與表達之探索	鏡面模仿與練習	曾文農工-音樂教室
10:10-11:00	舞蹈律動	劇本探究	曾文農工-韻律教室
11:10-12:00	舞蹈的表情	劇本排練一	曾文農工-韻律教室
12:00-13:00	午餐暨午休時間	午餐暨午休時間	曾文農工- 多元文化教育室
13:00-13:50	分組排演	劇本排練二	曾文農工-韻律教室
14:00-14:50	分組排演-觀摩	分組觀摩	曾文農工-韻律教室
15:00-15:50	小組呈現一	小組呈現二	曾文農工-韻律教室
16:00-	平安賦歸	平安賦歸	

主辦單位：國立曾文農工

指導老師：張楷翌老師 (表演藝術教師)

連絡電話：06-5721137 #301。傳真：06-5711137。陳姵妤老師 0988-910872

附件二

國立曾文高級農工職業學校
110 學年度高級中等學校試辦學習區完全免試入學資源挹注計畫
A2-4 世界文化涵養培訓計畫 報名表
戲劇人生育樂營

◎為提倡愛地球做環保，請參加成員自備水杯，感謝各位的配合及支持。

◎本報名表填妥後，請國中端收集後於活動當天交至本校學務處，以利後續作業。

就讀學校：							
班 級		姓 名		身分證字號			
生 日	民國 月 日	電 話		性 別		飲 食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
住 址							
緊急聯絡人				緊急聯絡電話			
備 註	(特殊疾病)						

家 長 同 意 書

茲同意敝子弟_____參加國立曾文農工所舉辦之「110 學年度高級中等學校試辦學習區完全免試入學資源挹注計畫 A2-4 世界文化涵養培訓計畫-戲劇人生育樂營」，日期：111 年 6 月 11-12 日星期六、日，上午 8:00~下午 4:00。

透過活動的目標：結合學區內國中，培養學生合作學習的團隊精神；藉由肢體動作以及角色扮演，瞭解自我與他我的異同；透過劇本和影片的欣賞，瞭解他國文化與藝術的美好；透過成果發表瞭解練習的重要性，以及團隊合作人際關係和欣賞他人美好品德。

曾文農工電話:06-5721137 分機 301 陳姵妤老師。傳真：06-5711137。

此 致

國立曾文農工

家長簽章：

日 期：

附件三

國立曾文高級農工職業學校

110 學年度高級中等學校試辦學習區完全免試入學資源挹注計畫 A2-4 世界文化涵養培訓計畫 戲劇人生育樂營 報名表 (平安保險用)

參加學校名稱：

編號	學生姓名	出生 年月日	身分證字號	學生行動電話	法定 代理人 或監護人	出生 年月日	身分證字號	監護人 行動電話
例	王小明	99 年 5 月 5 日	R111222333	0900-000-001	王大大	69 年 5 月 5 日	R100000001	0900-000-000
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

(本表不敷使用請自行影印)

承辦人：

聯絡電話：

E-mail：

備註：依保險規定，15 歲-未滿 20 歲的參與者都需要學生和家長的身分證字號和出生年月日，懇請提供。