

## 臺北市南港區東新國民小學英語情境中心115學年度開放外校學生體驗學習實施計畫

### 壹、依據

- 一、臺北市政府教育局推動英語教育及英語情境中心相關政策實施計畫。
- 二、本校英語情境中心設置及年度推動計畫。
- 三、本校115學年度英語教育及國際教育相關課程規劃。

### 貳、目的

- 一、透過情境化、生活化及任務導向之英語學習活動，提升學生英語溝通意願與實際運用能力。
- 二、結合多元文化與國際教育議題，拓展學生國際視野，培養尊重、理解與跨文化溝通素養。
- 三、發揮英語情境中心區域資源共享功能，透過來校體驗或「EV-Delivery」到校服務，擴大學生參與英語情境學習之機會。

參、指導單位：臺北市政府教育局。

肆、主辦單位：臺北市南港區東新國民小學英語情境中心。

伍、實施期間：115年10月1日至本學期末，實際參與日期依本中心排定之課程總表辦理。

陸、參與對象：各國小三至六年級學生，以南港區學校優先。

### 柒、實施方式：

- 一、課程節數：來校體驗及EV-Delivery均安排連續兩節體驗課程，並於同一時段連續進行。
- 二、體驗學習主題：**夏威夷文化探索之旅 Aloha Island Adventure!**
- 三、授課模式：

（一）來校體驗（兩節課，含休息時間共130分鐘）

1. 各校依本中心公告之開放時段，以班級為單位提出申請。
2. 每一時段以一班為原則，實際錄取情形由本中心依師資、場地及課程安排核定。
3. 錄取班級應於體驗課程**七日前**，依本中心提供之格式完成學生名單及分組資料，並以電子郵件寄送至本中心。

（二）EV-Delivery到校服務（連續兩節課，得依申請學校作息彈性調整）

1. 由本中心教師團隊依申請學校需求及本中心人力、交通與課務情形，至申請學校辦理英語情境體驗課程。
2. 申請學校應提供適宜之教學空間、基本教學設備及必要之行政協助；課程所需特殊設備或教材，由雙方於錄取後另行確認。
3. 原班導師或授課教師應全程在場，協助學生集合、秩序維護、設備操作及其他必要事項。
4. EV-Delivery服務之班級數、人數及實施節數，依本中心當學期可提供之服務量能核定。

### 四、體驗學習時間：

- （一）來校體驗：每週星期一、星期二、星期四及星期五下午開放申請，體驗時間為13:10至15:20，由申請學校擇一時段辦理。

【註：實際開放日期及時段依本校校務安排為準，如有異動另行公告。】

- (二) EV-Delivery：課程依本中心115學年度主題課程設計辦理，並得視申請學校之年級、人數、場地及設備彈性調整，實際流程於錄取後由雙方確認。

#### 五、課程安排：

##### (一) 來校體驗 (130分鐘)

| 時程          | 時間   | 活動內容：夏威夷文化探索之旅 |
|-------------|------|----------------|
| 13:10       |      | 參加體驗學生報到       |
| 13:10-13:20 | 10分鐘 | 課程簡介說明         |
| 13:20-14:10 | 50分鐘 | A組：主題一/ B組：主題二 |
| 14:10-14:20 | 10分鐘 | 休息時間           |
| 14:20-15:10 | 50分鐘 | A組：主題二/ B組：主題一 |
| 15:10-15:20 | 10分鐘 | 問卷回饋           |
| 15:20       |      | 體驗學習結束、賦歸      |

##### (二) EV-Delivery (連續兩節課，得依申請學校作息彈性調整)

| 時程     | 時間       | 活動內容：夏威夷文化探索之旅 |
|--------|----------|----------------|
| 課前準備   | 約10分鐘    | 場地及教學設備準備      |
|        |          | 課程簡介說明         |
| 第一階段課程 | 約40-50分鐘 | 主題一            |
| 課間休息   | 10分鐘     | 休息時間           |
| 第二階段課程 | 約40-50分鐘 | 主題二            |
| 課程回饋   | 約10分鐘    | 問卷回饋           |
|        |          | 體驗學習結束         |

【註：EV-Delivery 實際授課時間及活動流程得依申請學校課程作息、場地條件及學生學習需求彈性調整。】

#### 捌、報名及錄取流程：

- 一、報名方式：申請學校填妥本計畫所附「115學年度英語學習情境中心學生體驗學習報名表」，完成校內核章後，以電子檔寄送至本中心電子信箱，並來電確認。
- 二、志願填寫：每一申請班級請依序填列三個可參與之志願日期／時段；申請EV-Delivery者亦請填列三個可配合之日期／時段。
- 三、審查原則：本中心依申請順序、區域資源共享、師資與課務安排、場地及交通等因素綜合審查；南港區學校得優先安排。
- 四、錄取通知：本中心完成審查及時段協調後，以電子郵件或電話通知申請學校錄取結果及實際體驗日期；未獲前三志願者，經申請學校同意後得另行協調其他時段。
- 五、錄取後資料：來校體驗之錄取班級應於體驗日**前七日**寄送學生名單及分組資料；EV-Delivery錄取學校應依本中心通知提供課程執行所需之班級學生資訊、場地及設備資訊等。

#### 玖、申請學校及帶隊教師應配合事項

- 一、完成報名、學生名單及其他課程準備事項，確認學生校外教學或相關活動所需之校內程序。
- 二、來校體驗者，應依核定時間帶領學生至本中心報到，並由帶隊教師全程隨隊，協助維護秩序及學生安全。
- 三、EV-Delivery到校服務者，申請學校應協助安排教學場地、學生集合與設備準備，並由原班教

師全程在場協助。

四、提醒學生自備水壺及個人所需用品，並遵守雙方學校之校園安全及場地使用規範。

拾、其他

一、來校體驗之學生交通、保險及其他衍生費用，由申請學校依相關規定自行辦理。

二、EV-Delivery涉及之相關行政事項，由本中心與申請學校於錄取後協調辦理。

三、本中心得依實際課務、師資、場地、天候、交通或其他不可抗力因素調整、延期或取消體驗活動，並另行通知申請學校。

拾壹、聯絡資訊：聯絡電話：02-27837577 #1108（英語情境中心／杜老師、吳老師）

電子信箱：[dongxinev@mail.thes.tp.edu.tw](mailto:dongxinev@mail.thes.tp.edu.tw)

拾貳、本實施計畫經校長核定後實施，修正時亦同。

**臺北市南港區東新國民小學 115 學年度英語情境中心學生體驗學習報名表**  
**Student Experiential Learning Registration Form for Dong-xin English Village, 2026 Academic Year**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|
| 填表日期<br>Date of Application                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | yyyy 年    mm 月    dd 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |
| 申請學校<br>Applying School                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (請填全銜)<br>(Please provide the full official name.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 年級/班級<br>Grade/Class |
| 課程模式<br>Program Type                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 來校體驗 On-site Experience at DXEV <input type="checkbox"/> EV-Delivery                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                      |
| 希望辦理時段<br>Preferred Time Slot                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 星期一下午 Monday Afternoon <input type="checkbox"/> 星期二下午 Tuesday Afternoon<br><input type="checkbox"/> 星期四下午 Thursday Afternoon <input type="checkbox"/> 星期五下午 Friday Afternoon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                      |
| 申請人<br>Applicant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 姓名<br>Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 職稱<br>Position       |
| 申請人<br>聯絡方式<br>Contact Information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 電話 Tel : _____ 手機 Mobile : _____<br>E-mail : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                      |
| 協同教師<br>Coordinating Teacher                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 姓名<br>Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 職稱<br>Position       |
| 預定<br>體驗日期<br>Preferred Dates<br>for the Experience<br>Program                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>➤ 請依志願順序填寫三個可配合辦理體驗課程之日期及時段：Please indicate three preferred dates and time slots for the experience program in order of preference.</p> <p>志願一 1<sup>st</sup> Choice:      yyyy 年    mm 月    dd 日 (星期 Day____)</p> <p>志願二 2<sup>nd</sup> Choice:    yyyy 年    mm 月    dd 日 (星期 Day____)</p> <p>志願三 3<sup>rd</sup> Choice:    yyyy 年    mm 月    dd 日 (星期 Day____)</p> <p>➤ 如上述志願時段均無法安排，是否同意由本中心協調其他時段？</p> <p>If none of the preferred time slots are available, would you agree to an alternative time arranged in coordination with the English Village?</p> <p><input type="checkbox"/> 同意另行協調 / Yes, I agree to arrange an alternative time.</p> <p><input type="checkbox"/> 不同意，取消本次申請 / No, cancel this application.</p> |  |                      |
| 體驗人數<br>Number of Participants                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 學生 Students : _____ 人；協同教師 Teachers : _____ 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                      |
| <p>申請人已詳閱「臺北市南港區東新國民小學 115 學年度英語情境中心開放外校學生體驗學習實施計畫」之相關規定，並同意配合本中心課程安排及相關注意事項。活動期間，申請學校應安排教師協同參與，並協助學生秩序維護及安全照護等相關事宜。</p> <p>I have read and understood the relevant guidelines of the “2026 Academic Year English Village Experiential Learning Program for Visiting Schools” of Dongxin Elementary School, Nangang District, Taipei City, and agree to follow the program arrangements and related requirements. During the program, the applying school shall arrange for teachers to participate and assist with student supervision, classroom management, and safety.</p> <p align="right">申請人簽名 Applicant's Signature : _____</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                      |

承辦人 (申請人): \_\_\_\_\_ 教務主任: \_\_\_\_\_ 校長: \_\_\_\_\_

請貴校承辦人核章完畢後，盡速將本報名表掃描檔寄送至本中心電子信箱，並同時電話確認之。

電子信箱: [dongxinev@mail.thes.tp.edu.tw](mailto:dongxinev@mail.thes.tp.edu.tw) ; 聯絡電話: 02-27837577 #1108 (英語情境中心/杜老師、吳老師)