

基隆市原住民族教育資源中心  
高中生部落踏查實施計畫

壹、計畫目的

- 一、讓學生親身體驗部落原史生活，學習前人生活智慧。
- 二、藉由踏查認識部落傳統文化，學習當地部落的文化藝術及生態永續生活方式。
- 三、提升學生族群認同感，並傳承原民族文化傳統。
- 四、深化原住民族語教學，營造沉浸式教學環境。

貳、辦理單位

- 一、指導單位：基隆市政府教育處
- 二、主辦單位：基隆市原住民族教育資源中心

參、參與對象：基隆市高中階段學生，參與人數為 25 人，額滿為止。

肆、活動地點：花蓮縣瑞穗鄉-奇美部落(花蓮縣瑞穗鄉奇美村五鄰 2-10 號)

伍、活動課程表：

	1/23(日)	1/24(一)	1/25(二)
6:00-7:00	1.06:00 八斗高中集合出發至瑞穗火車站搭乘接駁車前往奇美部落	煮飯/吃飯/收拾	
08:00-12:00	2.11:00 抵達奇美部落報到 3.分配住宿 4.開訓典禮	1.體驗部落殺豬文化禮儀 2.分食文化	1.砍竹子製作碗、湯匙、竹桶 2.射箭體驗
12:00-13:00	煮飯/吃飯/收拾		
13:00-18:00	1.砍製作手工的材料 2.男生製作刀鞘 3.女生芋蔴搓線 4.認識、採集野菜	1.製作刀鞘 2.芋蔴搓線 3.訪談部落生活	1.參觀文物館 2.心得分享 3.結訓典禮、頒發結業證書
18:00-19:00	煮飯/吃飯/收拾		預計 14:00 離開奇美部落， 20:00 抵達學校
19:00-21:00	1.奇美部落年齡階層認識 2.文化祭典賞析	2.震撼教育 3.母系社會、歷史故事	
21:00	盥洗、就寢		

陸、報名方式

- 一、請依照以下步驟進行報名，缺一步驟者不予錄取。

- 第一步驟：點選網址填寫線上報名表單  
<https://forms.gle/qhWWEphMxBvogYk98>
- 第二步驟(家長來電確認報名)：02-24692366#20，陳懿小姐。
- 第三步驟：列印家長同意書(附件一)及個人健康狀況聲明切結書(附件二)，確實填寫完畢，附上 COVID-19 疫苗施打紀錄證明(COVID-19 疫苗接種紀錄卡影本)一併交回基隆市原住民族教育資源中心(基隆市中正區新豐街 100 號-八斗高中)。

二、即日起開放報名，人數額滿則提早截止報名。若人數超過預定名額時，依據網路報名時間作為錄取依據，經主辦單位審查後，回覆錄取名單。

三、報名截止時間：111 年 1 月 17 日(一)16:00

四、若公告後因故無法參加，請於活動 7 天前電話通知本單位(02-24692366#20 陳懿小姐)，以利備取遞補工作。

柒、錄取公告：錄取名單將於活動前 3 天公告於基隆市原住民族教育資源中心網站 <https://indigenoucenter.kl.edu.tw/>，請報名參加學員多加注意。

捌、活動費用：參加學生全程免費。

玖、注意事項：

- 一、本次活動可能會接觸到昆蟲及動物，請依自身狀況斟酌報名。
- 二、課程內容含有深度文化體驗(殺豬課程)，請家長及學員確實了解課程內容，再行報名參加。
- 三、因應疫情，請學員自行備好足夠口罩，且活動期間除飲食外，全程一律配戴口罩。
- 四、請務必攜帶健保卡、個人盥洗用具、換洗衣物、雨具、水瓶及隨身藥物及日常用品。
- 五、活動期間請穿著運動服裝及運動鞋，並攜帶雨鞋，勿穿著涼鞋、跟鞋以避免腳部受傷。
- 六、出發前如有感冒發燒、紅眼等傳染病情況產生，主辦單位有權取消參加活動。

壹拾、 聯絡資訊

基隆市原住民族教育資源中心

電話：02-24692366#20(陳懿小姐)

E-mail：amis1948319@gmail.com

附件一

基隆市原住民族教育資源中心  
高中生部落踏查 家長同意書

親愛的家長您好：

為深耕原住民學子對於原民文化的認識及傳承，敬邀貴子弟參與本次「高中生部落踏查」，詳細內容如下：

活動日期：111 年 1 月 23 日(日)06:00~1 月 25 日(二)20:00

活動地點：花蓮縣瑞穗鄉-奇美部落(花蓮縣瑞穗鄉奇美村五鄰 2-10 號)

報名費用：免費

備註事項：

1. 兩日皆含學生旅遊平安險。
2. 請於 111 年 1 月 17 日下午 4 點前來電確認報名，並繳交家長同意書、個人健康狀況聲明切結書，且附上 COVID-19 疫苗施打紀錄證明(COVID-19 疫苗接種紀錄卡影本)。
3. 如有疑問，請洽 02-24692366#20 陳懿小姐。

-----請沿著虛線撕下繳回-----

家長同意書 回條

家長是否同意貴子弟學校\_\_\_\_\_，\_\_\_\_年\_\_\_\_班 學生\_\_\_\_\_

參與本次基隆市原教中心部落踏查活動：

家長已充分了解課程內容，並同意參加。家長緊急連絡人：\_\_\_\_\_，緊急人聯絡電話\_\_\_\_\_。

不同意參加。

家長簽名：

【此回條務必交由家長親自簽名】

請於 111 年 1 月 17 日下午 4 點前繳交家長同意書回條至基隆市原教中心。

## 基隆市原住民族教育資源中心辦理高中生部落踏查 個人健康狀況聲明切結書

鑒於嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情影響，並基於保護全體與會者的身體生命安全，參與本次活動的人員均須配合填寫健康聲明書。透過健康聲明書所蒐集、處理及利用之個人資料類別包含您的識別類個人資料(姓名)、聯絡電話及其他為防疫所需之個人資料，除上述之防疫目的（下稱「蒐集目的」）外不另作其他用途。您的個人資料，僅供內部使用，於蒐集目的之必要合理範圍內加以利用至蒐集目的消失為止。

您同意填寫並送交健康聲明書者，且同意基隆市原住民族教育資源中心(下稱本中心)蒐集、處理及利用下列個人資料告知事項。如您不同意提供，將無法參與本次活動，且為保障與會人員之健康，本中心有權拒絕您參與此活動。

同意    不同意

聲明人姓名：\_\_\_\_\_（請簽名）

出生年月日：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

※以下資訊請確實填寫，本中心感謝您的配合。

<p>一、過去 14 天是否曾出國至其他境外地區？</p> <p><input type="checkbox"/> 是    <input type="checkbox"/> 否（「是」，其國家為_____）</p>
<p>二、過去 14 天是否有出現以下症狀：</p> <p><input type="checkbox"/> 發燒(額溫<math>\geq 37.5^{\circ}\text{C}</math> 或耳溫<math>\geq 38^{\circ}\text{C}</math>)</p> <p><input type="checkbox"/> 出現類流感症狀（如發燒、頭痛、流鼻水、喉嚨痛、咳嗽、肌肉痠痛、倦怠/疲倦、腹瀉、味覺消失）</p> <p><input type="checkbox"/> 出現嚴重特殊傳染性肺炎相關的症狀</p> <p><input type="checkbox"/> 無以上任一症狀</p>
<p>三、本人參與活動前已確認未符合下列任一情況</p> <p>1. 為嚴重特殊傳染性肺炎之疑似感染或確診個案。</p> <p>2. 本人或本人之家庭成員(或密切接觸者)，過去兩星期內曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎之疑似感染或確診個案者。</p> <p>3. 目前正配合嚴重特殊傳染性肺炎居家隔離、居家檢疫或自主健康管理。</p> <p>4. 最近 14 天內，有接觸自國外返台的家人或朋友。</p> <p><input type="checkbox"/> 是    <input type="checkbox"/> 否</p>
<p>四、過去 14 天內未曾進出指揮中心公告（COVID-19）確診個案公共場所史之場域。</p> <p><input type="checkbox"/> 是    <input type="checkbox"/> 否</p>

本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

切結人親簽：\_\_\_\_\_ 填寫日期：    年    月    日