



【 國小 進班教學 】

預約回函 (* 請先以電話確定宣導時間後，再回傳)

FROM：校名 _____ 聯絡人處室/職稱/姓名： _____

校址 _____ 縣/市 _____ 區 _____

電話 _____ 傳真 _____

聯絡處 e-mail _____ (字母請寫印刷體，以利辨認)

1.上課主題：☐家庭教育 ☐情緒教育 ☐情感教育 (請打勾)

2.上課班級：_____年_____班，學生人數：_____

3.上課時間：(請填寫日期及該堂課之起訖課時間，每次必須連續安排兩節課)

第一堂課：_____年_____月_____日，星期_____，時間_____：_____～_____：_____

第二堂課：_____年_____月_____日，星期_____，時間_____：_____～_____：_____

第三堂課：_____年_____月_____日，星期_____，時間_____：_____～_____：_____

第四堂課：_____年_____月_____日，星期_____，時間_____：_____～_____：_____

4.班導師姓名：_____

連絡電話：_____ E-mail：_____

5.活動期間可能進行拍照或採訪錄影，須同意刊登於本會之刊物或網站

6.進班教學所進行的簡報 PPT 檔案因為版權問題，恕無法提供給學校，敬請見諒

7.為使課程順利進行，請校方原課堂授課老師全程陪同，協助維持上課秩序。

8.若班級有特殊情況需讓進班授課老師了解，請概略說明：_____

9.班級是否有獎勵制度 (如：記點數...)，可供進班老師運用？ ☐是； ☐否

10.確認備妥之教學設備，請打勾：☐電腦、 ☐喇叭、 ☐單槍、 ☐投影幕

11.請老師協助募集發票捐贈給本會 (每位學生 2 張)，全班收集後，直接交給本會授課老師即可

12.參與本課程之班級皆願意配合上述內容，班導師簽名：_____

*** 接洽進班教學或相關疑問，請洽本會-校園服務處**

TEL：02-2366-0664 分機 224 FAX：02-2367-5549

E-mail：school@purelove.org.tw (皆小寫字母)

通訊地址：106 臺北市大安區羅斯福路三段 245 號 9 樓之 2