

# 115學年度戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫(縣市版)

## 壹、計畫緣起

為使短期返國探親或辦事之海外僑民能安心將6至15歲子女帶回臺灣，增加其子女對臺灣文化習俗之認識，爰賡續辦理「戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫」(以下簡稱本計畫)，協助海外僑民兒童或少年，透過與國內同年齡兒童或少年共同學習的機會，領略臺灣風土及人情之美，進而認同臺灣文化，鏈結對臺灣的情感。

## 貳、計畫目標

- 一、讓隨家人短期回國之海外僑民兒童或少年在真實的教室情境中，與同齡之國內兒童或少年共同學習，體驗並領略華語文之美，藉此增進海外僑民兒童或少年華語文能力。
- 二、藉由國內外兒童或少年於課室互動交流的機會，協助海外僑民兒童或少年認識優質且多元的臺灣文化，提高其對臺灣的認同度。

參、主辦單位：教育部國民及學前教育署(以下簡稱國教署)、僑務委員會(以下簡稱僑委會)

肆、協辦單位：各地方政府及接待學校。

## 伍、辦理期程

- 一、計畫期程：115年8月1日至116年6月30日止。
- 二、體驗期程：第1學期自115年10月1日起至學期末；第2學期自116年3月1日起至學期末止(學期末日期依教育部公告辦理)。

## 陸、參與對象

- 一、體驗對象：隨家人短期返國之6至15歲之海外僑民兒童或少年(以下簡稱體驗者)，其父或母任一人(以下簡稱申請人)具中華民國國籍。
- 二、接待學校：
  - (一) 辦理過本案或海外華裔青年英語服務營之公立國民中小學。
  - (二) 有意願辦理且具有接待海外學生至校短期附讀經驗之公立國民中小學。
  - (三) 有意願辦理且經縣市評估得承接本案之公立國民中小學。

## 柒、辦理期程

	提供學校基本資料	回報報到結果			經費申請
接待學校	1.115年1月2日(星期五)前，回傳地方政府附件3「學校基本資料表(雙語版)」。 2.請詳列學校不接待日期於「可開放體驗期間」欄位。		請學校主動以電話或信件聯繫僑民，確認到校日期，並達成特殊需求處遇共識。		115年8月5日(星期三)前，填具概算表(附件4)向地方政府申請
			學校回報縣市	縣市回報本署	
		第1次媒合	115年6月12日(星期五)	115年6月15日(星期一)	
縣市	115年1月16日(星期五)前彙整接待學校基本資料函報國教署	第2次媒合	115年8月3日(星期一)	115年8月4日(星期二)	115年9月4日(星期五)前函報國教署

## 捌、獎勵

- 一、為嘉勉接待學校及縣市承辦人之辛勞，於活動結束後，由各主管機關針對辦理之接待學校，及地方政府教育局(處)有功人員優予敘獎。
- 二、接待學校之行政人員(5人以內)及接待班級導師，無論接待人數與天數，均可獲由本署製發之感謝狀；請地方政府於活動結束後，彙整確有接待事實，經審認之前開身分人員名單，於115年7月15日(星期三)前，依附件6格式函報本署。
- 三、接待學校接待員額數達標者，除核定之辦理經費，另依接待人數核定獎勵金，可支用於充實學校設備補助(經常門)；接待1-4人，獎勵金新臺幣(以下同)5,000元，接待5-10人，獎勵金1萬元，接待11-15人，獎勵金1萬5,000元，每增加5人，增加獎勵金5,000元，以此類推。

附件1

**115學年度戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫申請表**  
**Application Form for the 2026 Nostalgia for Taiwan Short-term In-school**  
**Experiential Study Program for Overseas Compatriot Children and Adolescents**

<p align="center">最近6個月 二吋正面彩色 半身照片</p> <p>Photo Taken Recently (within 6 Months): 2 Inches in Size, Full-face, Color, Half-body</p>	姓名 Name	中文 Chinese		出生日期 Date of Birth	年 月 日 Year Month Day	性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female																								
		英文 English																													
	僑居地 Foreign Country of Residence			出生地 Place of Birth																											
	<p>體驗者僑居國護照號碼、永久居留證或我國僑居加簽證明號碼(併附證明文件影本)</p> <p>The participant's passport number issued by the country of residence, permanent resident certificate number, or Overseas Compatriot Endorsement Certificate number (with a photocopy of the identification attached).</p>			抵臺日期 Date of Arrival in Taiwan	年 月 日 Year Month Day																										
家長姓名 Names of Parents	父 Father			母 Mother																											
<p>家長具中華民國籍(併附護照影本或身份證明文件)</p> <p>Parent with ROC (Taiwan) nationality (attach copy of passport or ID).</p>	<input type="checkbox"/> 父 Father <input type="checkbox"/> 母 Mother																														
<p>家長僑居地聯絡方式</p> <p>Contact Information in Overseas Residence</p>	<p>姓名 Name : 住家 Home : 手機 Mobile : 電郵 Email : 請確認可即時聯繫 LINE ID : (可配合學校提出聯繫需求時提供)</p>																														
<p>體驗學生中文程度</p> <p>Language Skills(Mandarin)</p>	<table border="0"> <tr> <td>聽 Listening</td> <td><input type="checkbox"/>不擅長 Poor</td> <td><input type="checkbox"/>基礎 Basic</td> <td><input type="checkbox"/>普通 Fair</td> <td><input type="checkbox"/>流利 Excellent</td> <td><input type="checkbox"/>精通 Native</td> </tr> <tr> <td>說 Speaking</td> <td><input type="checkbox"/>不擅長 Poor</td> <td><input type="checkbox"/>基礎 Basic</td> <td><input type="checkbox"/>普通 Fair</td> <td><input type="checkbox"/>流利 Excellent</td> <td><input type="checkbox"/>精通 Native</td> </tr> <tr> <td>讀 Reading</td> <td><input type="checkbox"/>不擅長 Poor</td> <td><input type="checkbox"/>基礎 Basic</td> <td><input type="checkbox"/>普通 Fair</td> <td><input type="checkbox"/>流利 Excellent</td> <td><input type="checkbox"/>精通 Native</td> </tr> <tr> <td>寫 Writing</td> <td><input type="checkbox"/>不擅長 Poor</td> <td><input type="checkbox"/>基礎 Basic</td> <td><input type="checkbox"/>普通 Fair</td> <td><input type="checkbox"/>流利 Excellent</td> <td><input type="checkbox"/>精通 Native</td> </tr> </table>							聽 Listening	<input type="checkbox"/> 不擅長 Poor	<input type="checkbox"/> 基礎 Basic	<input type="checkbox"/> 普通 Fair	<input type="checkbox"/> 流利 Excellent	<input type="checkbox"/> 精通 Native	說 Speaking	<input type="checkbox"/> 不擅長 Poor	<input type="checkbox"/> 基礎 Basic	<input type="checkbox"/> 普通 Fair	<input type="checkbox"/> 流利 Excellent	<input type="checkbox"/> 精通 Native	讀 Reading	<input type="checkbox"/> 不擅長 Poor	<input type="checkbox"/> 基礎 Basic	<input type="checkbox"/> 普通 Fair	<input type="checkbox"/> 流利 Excellent	<input type="checkbox"/> 精通 Native	寫 Writing	<input type="checkbox"/> 不擅長 Poor	<input type="checkbox"/> 基礎 Basic	<input type="checkbox"/> 普通 Fair	<input type="checkbox"/> 流利 Excellent	<input type="checkbox"/> 精通 Native
聽 Listening	<input type="checkbox"/> 不擅長 Poor	<input type="checkbox"/> 基礎 Basic	<input type="checkbox"/> 普通 Fair	<input type="checkbox"/> 流利 Excellent	<input type="checkbox"/> 精通 Native																										
說 Speaking	<input type="checkbox"/> 不擅長 Poor	<input type="checkbox"/> 基礎 Basic	<input type="checkbox"/> 普通 Fair	<input type="checkbox"/> 流利 Excellent	<input type="checkbox"/> 精通 Native																										
讀 Reading	<input type="checkbox"/> 不擅長 Poor	<input type="checkbox"/> 基礎 Basic	<input type="checkbox"/> 普通 Fair	<input type="checkbox"/> 流利 Excellent	<input type="checkbox"/> 精通 Native																										
寫 Writing	<input type="checkbox"/> 不擅長 Poor	<input type="checkbox"/> 基礎 Basic	<input type="checkbox"/> 普通 Fair	<input type="checkbox"/> 流利 Excellent	<input type="checkbox"/> 精通 Native																										
<p>申請體驗期間</p> <p>Applied Experiential Duration</p>	e.g.Oct 1,2026 - Oct 15,2026 (上課日5-30日,超出30日不予受理)																														
<p>肖像授權同意書</p> <p>The Agreement regarding the Right to Publicity for Participation in the School</p>	<input type="checkbox"/> 同 意 Approval <input type="checkbox"/> 不同意 Disapproval																														
<p>申請體驗縣市、學校及年級</p> <p>Preference Order for City, Schools and Grade</p>	<p>1. City/Schools/Grade</p> <p>2.City/Schools/Grade</p> <p>3.City/Schools/Grade</p>																														

特殊需求及注意事項 Special needs and considerations				
在臺緊急聯絡人 Contact Person in Taiwan	姓 名 Name		關 係 Relationship	
	住 址 Address		聯絡電話 Telephone No.	
申請人(限家長)簽章 Signature of Applicant (Parent Only)				
在臺緊急聯絡人簽章 Signature of Contact Person in Taiwan				
申請日期：                    年                    月                    日				
Application Date                    Year                    Month                    Day				

註(Notes)

1.本表由申請本計畫者填寫後，交由僑務委員會彙整並與國教署共同辦理媒合事宜。  
After the applicant completes this form and submits it to the OCAC, it will be forwarded to the Education Administration (K12EA) for the purpose of determining the best possible match for the applicant.

2.凡申請本計畫者，即表示同意將申請人資料提供予僑委會、國教署及接待學校之用。  
Applicants for this program hereby agree to provide their personal information to the OCAC, K12EA and the host schools for the purposes of application.

# 115學年度戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗學生資料表

Student Information Form for the 2026 Nostalgia for Taiwan Short-term In-school Experiential Study Program for Overseas Compatriot Children and Adolescents

接待學校 Host School			報到序號 Registration Number		
體驗者姓名/國籍 Participant's Name / Nationality			體驗者性別/年齡 Participant's Gender//Age		
居住於志願體驗學校 同一縣市者為原則 在臺緊急聯絡人 Contact Person in Taiwan	姓名 Name : 住家 Home : 手機 Mobile(體驗者在校期間，可即時聯繫的電話): 電郵 Email : LINE ID：可配合學校提出聯繫需求時提供 關係 Relationship :				
體驗學生中文程度 Participant's Mandarin Proficiency	聽 Listening <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native 說 Speaking <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native 讀 Reading <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native 寫 Writing <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native				
體驗期間 Experiential Duration	e.g.Oct 1,2026 - Oct 15,2026				
肖像授權同意書 The Agreement regarding the Right to Publicity for Participation in the School	<input type="checkbox"/> 同 意 Approval <input type="checkbox"/> 不同意 Disapproval				
特殊需求及注意事項 Special needs and considerations					
<p><input type="checkbox"/>本人已核對以上資料無誤並簽名_____I have verified the above information is correct.and signed</p> <p>註1.資訊如果有誤，請直接修正並回傳。If there is any incorrect information, please make the necessary corrections and return it.</p> <p>註2.第1次(第2次)媒合成功者請於115年6月11日(115年7月31日)前，以電子郵件或傳真回傳本表至接待學校，若未收到信件回復，請以電話確認；未於期限內回傳，視同放棄，第1次媒合遺留餘額將辦理第2次媒合。</p> <p>Participants successfully matched in the first or second round must return this form to the host school by <b>June 11, 2026</b> (first round) or <b>July 31, 2026</b> (second round) (依實際進度調整期程) via email or fax. If no reply is received, please confirm by phone. <b>Failure to complete this process within the specified time will result in forfeiture of the right to participate in the experiential study program.</b></p> <p>註3.凡申請本計畫者，即表示同意將申請人資料提供予僑委會、國教署及接待學校之用。</p> <p>Applicants for this program hereby agree to provide their personal information to the OCAC, K12EA and the host schools for the purposes of application.</p>					
以下由學校填寫 Below to be filled in by the school (not to be filled in by parents)					
學生必繳文件 Documents to Be Submitted by the Participant	<input type="checkbox"/> 護照影本 Photocopy of passport <input type="checkbox"/> 投保證明 Proof of Insurance (保險期間自 年 月 日至 年 月 日 Period of insurance: From ____/____/____ to ____/____/____) Certificate of participation (保險期間自 年 月 日至 年 月 日)				
體驗班級	年 班		導師簽名		
體驗班級 任課教師	科目	任課教師	簽名	科目	任課老師
教務處			學務處		校長
註冊組	教學組	主任	生教組	主任	

**115學年度戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗接待學校基本資料(雙語版)**

<b>學校名稱(全銜)</b>	範例 臺北市大安區幸安國小 Taipei Municipal Xingan Elementary School		
<b>學校地址</b>	範例 臺北市大安區仁愛路3段22號 No.22 Sec.3, Renai Rd. Daan District, Taipei city, Taiwan(R.O.C.) # 為統一格式，請使用中華郵政「中文地址英譯」查詢功能填入英譯地址 <a href="https://www.post.gov.tw/post/internet/Postal/index.jsp?ID=207">https://www.post.gov.tw/post/internet/Postal/index.jsp?ID=207</a>		
<b>學校網址</b>			
<b>學校電話/傳真</b>	範例 Tel:+886 2 2707 4191 Fax:+886 2 2708 1845		
<b>學校規模</b>	學校總學生數 Students：，總班級數 Classes：		
<b>可開放體驗期間</b>	上學期	範例 Oct 1,2026 - Dec 31,2026 unavalible: Nov 3 ,2026- Nov 7 ,2026	開放期間如因畢業典禮、定期評量等必須暫停接待，請註記不接待日期
	下學期	範例 Mar 3,2027 - May 31,2027	
<b>A maximum of participants 可接待員額上限 (不提供申請年級，請填0)</b>		第1學期	第2學期
	一年級		
	二年級		
	三年級		
	四年級		
	五年級		
	六年級		
	七年級		
	八年級		
	九年級		
<b>本案承辦窗口</b>	範例 王大明/組長	範例 Tel: +886 2 7736 7874#101	
	E-mail		
<b>學校特色</b> 請條列，200字以內			
<b>學校提醒</b> 體驗者注意事項 請條列			
<b>在地社區特色</b> 請條列，200字以內			

# 115學年度戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫

## (學校全銜)經費概算表

編號	項目	單價(元)	數量	總價(元)	說 明
1	學生午餐費		1式		請依體驗人數及天數編列 備註說明 0 人*0 天
2	學生制服費用		1式		請依體驗期間當季制服(或運動服) 費用編列
3	學生教材及書籍費		1式		請依體驗者上課須使用的品項編列，原則上不得超出該年級學生教材簿本代辦費用。
4	學生班級活動費	500	人		超出部分得自其他項目流用或勻支。
5	國內旅費		1式		接待學校代表出席本計畫相關會議，差旅費得依國內出差旅費報支要點核實報支。 接待學校需有1人出席114學年度媒合會議。
6	活動相關材料費		1式		請依執行本計畫業務所衍生之各項費用覈實編列，6+7+8項小計 接待10人(含)以內，申請上限5,000元；接待20位(含)以內申請上限1萬元，以此類推。
7	辦公事務費		1式		
8	雜支		1式		
合 計				元	

承辦人

單位主管

主(會)計

校長

### 說明

- 各項經費運用請依「教育部補助及委辦經費核撥結報作業要點」規定辦理，業務費項下非新增項目得辦理流用或勻支。
- 倘申請人臨時或因故放棄，相關之前置作業費用得由本計畫核定經費項下覈實支應，惟未執行項目之經費應全數繳回。

## 切 結 書

為保障參加本活動學生就學安全及學生體驗期間之權益，參照臺灣高級中等以下學校在學學生除健保，另有學生團體保險情形，「115學年度戀念臺灣－海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫」申請人申請及配合事項規定「請申請人自行為體驗者投保在校體驗期間意外險(含醫療險)，務請確認跨國保險可在臺灣出險，並出具相關文件影本及監護人簽具之切結書。活動期間\_\_\_\_\_ (請填入到校體驗起訖日期)，若體驗者因宿疾復發或突發病症，送醫衍生之醫療等相關費用應自行負擔。」

本人(體驗者之法定代理人)為短期返國子女報名「115學年度戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫」，知悉以上計畫相關規定，確實已為(體驗者姓名)\_\_\_\_\_於在校體驗期間辦理意外險(含醫療險)，檢具證明文件影本如附。若本人提供之保單文件，無法在臺灣出險，由本人負全部責任。

立據人(體驗者之法定代理人)姓名:\_\_\_\_\_ (親簽)

身分證字號(或護照號碼):

年

月

日



附件6 接待學校之行政人員(5人以內)及接待班級導師，無論接待人數與天數，均可獲本署製發之感謝狀，請於115年7月15日前函報本署。

114 學年度「戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫」 ( )縣/市感謝狀清冊		
編號	接待學校校名全銜	姓名 職稱 (免加組別或處室)

表格若不敷使用，請自行增刪