**國立海洋科技博物館**

**2016海科館「牽手遊海科」教育活動簡章**

1. 目的：

為增進偏遠鄉鎮、原住民、樂齡長者、身心障礙者及經濟弱勢之親子團體對於博物館豐厚資源的瞭解與運用，並透過實際到館參訪，利用海科館之海洋科技、船舶與海洋工程、海洋環境、海洋文化、水產技術及深海生態等海洋教育資源，提升並擁有海洋國際觀的基本海洋素質，達成推展終身教育，加強建立終身學習社會，同時完成推廣海洋教育、培育全民海洋基本知能與素養、提昇「親海、知海、愛海」情操之目的。

1. 指導單位：教育部
2. 辦理單位：

主辦單位：國立海洋科技博物館、慶陽海洋企業股份有限公司

協辦單位：基隆市政府、新北市瑞芳區公所

贊助單位：慶陽海洋企業股份有限公司、金鴻兒童文教基金會

1. 實施對象：以偏遠鄉鎮、原住民、樂齡長者、身心障礙者及經濟弱勢之**親子團體**為主要補助對象，並視計畫執行實際情形彈性調整。
2. 實施方式：
3. 辦理期間：即日起至經費用罄為止，或最遲至105年12月31日止。
4. 辦理梯次：約20梯次(每天最多2梯次)，視經費補助及支用情況彈性調整。
5. 每梯次人數：43人。
6. 報名方式：採團體報名方式辦理。
7. 活動內容：
8. 參觀國立海洋科技博物館、IMAX 3D海洋劇場。
9. 參與「水下滑翔機」DIY活動課程(100分鐘)
10. 詳細課程規劃（請見附表一）。
11. 申請流程:
12. 申請文件：
13. 補助申請書(如附件一)。
14. 參訪人員名冊(如附件二)。
15. 加蓋關防之弱勢團體證明文件(如附件三)。
16. 申請送件：

將簡章所附申請書暨相關證明文件填妥後，以掛號郵寄或E-mail電子郵件方式傳遞到本館（郵寄以郵戳為憑）。本館以郵戳為憑，隨到隨審，並依申請資料完整性核定錄取與否。

1. 郵寄地址：202-48基隆市中正區北寧路367號（國立海洋科技博物館展示教育組）「牽手遊海科計畫工作小組」收。
2. E-mail電子郵件：fendi.liou@cyaquamarine.com
3. 聯絡人：展示教育組 劉秀芬，聯絡電話：02-2469-6000分機7022
4. 審查標準及作業程序：
5. 各申請團體條件不符規定者不予審查，包括申請文件不完備、申請資料不詳細、申請文件送達已逾本館公告截止時間等。
6. 凡接受本館審核通過入館學習者，應於相關文件及宣傳印刷物登錄本館名義。
7. 錄取通知：

完成審核之團體，本館將以E-mail電子郵件方式通知是否錄取。

1. 成果提報：
2. 各團體到館參觀時，為增進活動之實際成效、了解活動之適切性及偏遠地區團體之實際需求，必要時須配合填寫問卷，做為活動持續推廣與改進之參考。
3. 請各團體於參觀結束後，一週內提供至少5則到館參觀心得及照片，統一寄至fendi.liou@cyaquamarine.com，未於期限內繳交心得及照片之團體，本館爾後將不予補助。
4. 補助經費說明
5. 交通費：
6. 本館補助交通費視各團體到館距離，採實報實銷方式核定補助費用(含稅)：

北部地區：基隆、台北、新北、桃園、新竹、宜蘭地區補助上限$10,000元。

中部地區：苗栗、台中、彰化、南投地區補助上限$12,000元。

南部地區：雲林、嘉義、台南、高雄、屏東地區補助上限$14,000元。

花東及離島地區：花蓮、臺東、離島地區補助上限$14,000元。

1. 請於參訪活動當日檢附交通費憑證，例：大眾交通運輸車票票根、遊覽車車資二聯式發票（或三聯式發票）**正本**，向活動承辦人申請補助。
2. 交通費買受人為：「國立海洋科技博物館」，統一編號：「73761420」。
3. 補助限制：
4. 本項活動之申請團體以一次為限，並以**三年內**從未申請本館**「弱勢入館」、「牽手遊海科」活動**補助之團體優先補助，申請補助之人數(含師生)以43人為上限。
5. 申請團體之所在處所若非屬內政部「偏遠鄉鎮」之定義，其「原住民」、「樂齡長者」、「身心障礙者」以及經濟弱勢類別之人數總和應佔該次參加總人數80%以上才符合本計畫補助之要求。
6. 未接獲本館核定補助之團體，如自行來館參觀，本館將無法給予經費補助或免費入館。
7. 各團體到館參觀之實際人數應與核定補助人數相符合，若實際參訪人數超過核定人數時，超額部分視為一般觀眾，恕不予以補助。
8. 其他
9. 各團體來館參觀教學時，請帶隊人員協助督促參加人員注意安全、謹守秩序及場館有關規定，並配合服務人員之引導。
10. 除因不可抗拒之災害或事故外，未依核定時間及行程到館進行參觀教學之團體，恕本館不予補助。
11. 其他未盡事宜得依本館相關規定辦理。
12. 本計畫條例本館保留最終解釋權。
13. 執行單位聯絡電話/承辦窗口

本活動網址：http://www.nmmst.gov.tw/

本館地址：202-48 基隆市中正區北寧路367號

承辦人員聯絡方式：

聯絡電話：02-2469-6000轉7022 展示教育組 劉秀芬

E-mail：fendi.liou@cyaquamarine.com

傳真電話：02-2469-8571

附表一：

**教育部補助辦理**

**2016海科館「牽手遊海科」教育活動**

**課程表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **時間** | **地點** | **活動主題** | **課程及活動內容** | **主講人/主持人****（含學經歷）** |
| 09:00-09:30 | 教育中心門廳 | 報到/開幕 |  | 海科館 吳俊仁館長 |
| 09:30-12:00 | 主題館 | 參觀 | 主題館展廳導覽 | 海科館 導覽志工 |
| 12:00-13:00 | 教育中心科教教室 | 用餐 | 午餐時間 |  |
| 13:30-15:10 | 海洋實驗教室 | DIY | 水下滑翔機DIY | 海科館 展示教育組宋祚忠博士、葉佳承博士 |
| 15:30-16:20 | IMAX 3D海洋劇場 | 海洋教育影片觀賞 |  |  |
| 16:20~17:00 | 海科館館區 | 自由行動 |  |  |
| 17:00- | 海科館入口廣場 | 賦歸 |  |  |

※本課程內容必要時，可依活動當天需求做適度調整。

附件一 　 核定編號:

 (本館填寫)

**國立海洋科技博物館2016「牽手遊海科」教育活動補助申請表**

本表正本請於申請截止前連同相關附件一併以掛號郵寄至本館「牽手遊海科計畫工作小組」收，若有相關問題，請洽本館官方網站[www.nmmst.gov.tw](http://www.nmmst.gov.tw)

本館地址：202-48 基隆市中正區北寧路367號

承辦人員：展示教育組劉秀芬(02-2469-6000\*7022)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請團體 |  | 聯絡人 |
| 姓名 |  |
| 單位地址 |  | 聯絡電話 | 手機 |  |
| 室內 |  |
| 聯絡人E-mail |  | 傳真 |  |
| 來館日期 | 105年 月 日(星期 ) 時至 時 |
| 來館人數 | 成人 | 人 | 長者(65歲以上） | 人 | 學生 | 人 |
| 幼兒(6~4歲) | 人 | 幼兒(3歲以下) |  | 人數總計 |  |
| 團體類別 | □偏遠鄉鎮 □原住民 □樂齡長者 □身心障礙 □經濟弱勢 □其他  |
| 附件檢核 | □補助申請表 □參加名冊 □弱勢族群簡易證明書表  |

* + 1. 本項活動之申請學校/團體以一次為限，並以**三年內**從未申請本館**「弱勢入館」、「牽手遊海科」活動**補助之學校/團體優先補助，申請補助之人數(含師生)**以43人**為上限。
		2. 申請團體之所在處所若**非屬內政部「偏遠鄉鎮」**之定義，其**「原住民」、「樂齡長者」、「身心障礙者」以及經濟弱勢**類別之人數總和，應佔該次參加總人數**80%以上**才符合本計畫補助之要求。

附件二

**國立海洋科技博物館2016「牽手遊海科」教育活動補助參加名冊**

本名冊請詳實填列，並於活動開始兩週前提出申請。審核通過後以掛號郵寄至國立海洋科技博物館202-48 基隆市中正區北寧路367號「牽手遊海科計畫工作小組」收。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請團體名稱： | 請勾選團體申請類別：**□1**偏遠鄉鎮 **□2**原住民 **□3**樂齡長者**□4**身心障礙 **□5**經濟弱勢 **□6**其他\_\_\_\_\_\_\_ |
| 編號 | 姓名 | 身分證號 | 出生年月日 | 類別 | 葷素 | 編號 | 姓名 | 身分證號 | 出生年月日 | 類別 | 葷素 |
| 1 |  |  |  |  |  | 23 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | 24 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | 25 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | 26 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | 27 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  | 28 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | 29 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  | 30 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  | 31 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  | 32 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  | 33 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  | 34 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  | 35 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  | 36 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  | 37 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  | 38 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  | 39 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  | 40 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  | 41 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  | 42 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  | 43 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | **1**偏遠鄉鎮 | **2**原住民 | **3**樂齡長者 | **4**身心障礙 | **5**經濟弱勢 | **6**其他 | 人數合計 |
| 人數 |  |  |  |  |  |  |  |

附件三

**弱勢族群簡易證明書表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | 申請人數 |  |
| 單位地址 |  |
| 申請類型 | □偏遠鄉鎮　　□原住民 □樂齡長者　　□身心障礙者 □經濟弱勢　　□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 左列類型證明之適用期限(該證明僅於適用期限前具有效力) |  |
| 說 明 | 特此證明 |
| 團體證明書蓋章處 |  |
| 備 註 | 1、本表僅供參考使用，申請團體可自行擬訂證明書表格。2、證明書蓋章處一律蓋機構首長關防，並以郵寄方式寄至國立海洋科技博物館202-48 基隆市中正區北寧路367號「牽手遊海科計畫工作小組」收，內容應詳實填列，並於活動開始兩週前提出申請。 |