

附表

財力分級	本土語言補助比率	在地文化補助比率	閩南語沉浸式教學
第一級	50%	70%	80%
第二級	60%	80%	85%
第三級	70%	85%	88%
第四級	75%	88%	89%
第五級	80%	90%	90%

## 附件一

○○○學年度推動本土語言融入教保活動課程  
實施計畫

○○縣（市） 幼兒園/社區（部落）、職場互助教保服務中心

一、依據

二、目的

三、教保服務機構概況

(一) 招生概況

學年度／招生概況	核定招收幼兒總人數	實際招生人數
前一學年度		
本學年度		

(二) 過去3年內曾接受教育部（國教署）本土語言教學補助之經費、項目、  
時間及文號

日期	核定文號	核定項目	核定經費(元)
○○○學年度			
○○○學年度			
○○○學年度			

四、計畫主題(申請語別：\_\_\_\_\_)

五、辦理期程：○○○年8月1日至○○○年6月30日

六、辦理方式及內容

七、預期成效

八、經費需求(※申請購置或自編本土語言參考教材請檢附教材明細)

經費概算表						
項次	項目	單位	數量	單價	複價	備註
	購置或自編本土語言參考教材					
	專家諮詢費(含補充保費)					
	認證報名費					

承辦人

主任

校長/園長

附件二

○○○學年度 縣（市）政府申請推動本土語言融入教保活動課程補助經費彙總表						
優先 順序	幼兒園／社區（部落）、 職場互助教保服務中心 名稱	所提計畫名稱 （本土語言類別）	經費細項說明	提報經費	縣（市）政府 初審結果	備註
1			購置或自編本土語言參考教材 專家諮詢費(含補充保費) 認證報名費			
2						
3						
4						
		合計				

\*請本權責審查各幼兒園／社區（部落）、職場互助教保服務中心研提計畫之可行性，以及編列經費支用項目之合理性，彙整所提計畫並排列優先順位後，於每年5月31日前報署申請補助（逾期恕不受理）。

附件三

○○○年度前一年度通過本土語言能力認證報名費申請表

○○○縣（市） 幼兒園/社區（部落）、職場互助教保服務中心

○○○年度前一年度通過本土語言能力認證之 在職教保服務人員及服務人員名單						
編號	申請 人姓名	職別	身分證字號	認證語言 類別	檢附通過認證相關證明 資料 (已檢核請打勾)	報名費 (元)
合計						

備註：

1. 申請補助通過本土語言能力認證之在職教保服務人員及服務人員報名費者請檢附通過認證相關證明資料。
2. 教保服務機構之教保服務人員與服務人員指報經直轄市、縣（市）政府備查且登載於全國教保資訊網者。
3. 前一年度指申請年度前一年之1月1日起至12月31日止。

承辦人

主任

校長/園長

附件四

○○年度 縣（市）政府前一年度通過本土語言能力認證之 在職教保服務人員及服務人員報名費補助經費彙總表								
編號	幼兒園／社區（部落）、 職場互助教保服務中心 名稱	申請人 姓名	職別	身分證字號	認證語言類 別	報名費	縣（市）政府 初審結果	備註
合計								

\*請本權責審查各幼兒園／社區（部落）、職場互助教保服務中心在職教保服務人員及服務人員報名費之申請是否符合規定，彙整名單後，於每年5月31日前報署申請補助（逾期恕不受理）。

## 附件五

**○○○學年度○○縣（市）  
推動在地文化融入教保活動課程  
實施計畫**

一、依據

二、目的

三、○○縣（市）在地文化特色說明及融入教保活動課程概況

四、○○縣（市）初步擬定之在地文化融入教保活動課程參考教材主題  
及架構**（須包含大班、中班、小班及幼幼班各年齡層至少各一個主題）**

五、研編團隊名單及研編期程規劃

六、辦理方式及內容

七、預期成效

八、經費需求(每案最高補助新臺幣十五萬元)

經費概算表						
項次	項目	單位	數量	單價	複價	備註
1	撰稿費	每千字		700		
2	圖片使用費	每張		300		
3	審查費	每千字		200		
4	印刷費	式				
5	專家諮詢費	人次		2000		
6	專家諮詢交通費					
7	資料蒐集費	式				上限3萬元
8	健保補充費					
合 計						

☐ 本縣(市)申請本項補助經費時已瞭解以下事項：教育部國民及學前教育署得於教保目的之範圍內，無償重製及使用依本作業原則補助所產出之參考教材。

承辦人

科長

單位主管

## 附件六

○○○○○○○○○○(教保服務機構全銜)

○學年度閩南語沉浸式教學實施計畫

## 一、目的

## 二、現況分析

## 三、資源條件

## 四、實施期程

自○年○月○日起至○年○月○日止。

## 五、實施方式

## 六、預期效益

七、經費概算表(※申請項目應於計畫之實施方式或經費概算表備註呈現編列之需求及合理性，並請檢附相關明細)

經費概算表						
項次	項目	單位	數量	單價	複價	備註
例	撰稿費	每千字		700		

■本機構申請本項補助經費時已瞭解以下事項：教育部國民及學前教育署得於教保目的之範圍內，無償重製、使用及推廣依本計畫補助所產出之參考教材。

承辦人

主計

校長/園長

## 八、師資及班級資料表

教保服務機構閩南語沉浸式教學師資及班級資料					
教保服務機構全銜：					
園長(園主任)：					
聯絡電話：					
全機構班級數：		全機構幼生數：			
參加班級數：		參加幼生數：			
參加班級 (名稱)	主要照顧者 之一方講閩 南語的幼兒 數/班級幼兒 數	教保服務人 員姓名	教保服務人員 閩南語能力	已知道須配合 專案團隊參與 培訓、輔導訪 視等相關事項	是否通過 閩南語認證
一、○○班  <input type="checkbox"/> 幼幼班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 混齡(○ -○歲)	/ % = %	(1) ○○○○	<input type="checkbox"/> 粗略 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，初級 <input type="checkbox"/> 是，中級 <input type="checkbox"/> 是，中高級 <input type="checkbox"/> 否
		(2) ○○○○	<input type="checkbox"/> 粗略 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，初級 <input type="checkbox"/> 是，中級 <input type="checkbox"/> 是，中高級 <input type="checkbox"/> 否
二、○○班  <input type="checkbox"/> 幼幼班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 混齡(○ -○歲)	/ % = %	(1) ○○○○	<input type="checkbox"/> 粗略 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，初級 <input type="checkbox"/> 是，中級 <input type="checkbox"/> 是，中高級 <input type="checkbox"/> 否
		(2) ○○○○	<input type="checkbox"/> 粗略 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 流利	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，初級 <input type="checkbox"/> 是，中級 <input type="checkbox"/> 是，中高級 <input type="checkbox"/> 否



## 附件七

教保服務機構閩南語沉浸式教學實施計畫活動歷程紀錄表			
(教保服務機構全銜)：			
活動時間：      年      月      日至      年      月      日			
活動內容概述 (150 字為原則)			
省思與回饋 (150 字為原則)			
活動照片			
照片說明： 拍攝日期：		照片說明： 拍攝日期：	
照片說明： 拍攝日期：		照片說明： 拍攝日期：	
填表人：			
姓名	服務單位/職稱	電話(含分機)	E-mail

註：本表每機構每個月填報 1 份。

附件八

○○○○○○○○○（教保服務機構全銜）

○學年度閩南語沉浸式教學實施計畫成果報告

一、實施計畫(如附件)

二、成果檢核

- (一) ☐ 定期傳送教學活動情形至指定網頁分享(每個月一次)。
- (二) ☐ 已整理一份十五分鐘成果影片，六月底前上傳至指定網頁分享。
- (三) ☐ 已申請稿費者，檢附自編教材紙本資料。  
☐ 未申請稿費者，免檢附自編教材資料。

三、檢討與建議(優點及缺點等)