


「日本沖繩境外學習之旅」(一)

敬啟者：「日本沖繩境外學習之旅」的進展及留意事項臚列如下：

日期及地點：	2024年11月27日至11月30日(共四天)；日本沖繩	
承辦機構：	專日遊學中心 (HP Travel Limited)	
領隊老師：	四名本校老師(梁高慧主任、溫志鵬老師、江麗曦老師、何庭騫老師)	
參加人數：	33位六年級學生	
航班 (直航)：	去程：香港航空 HX658 [11月27日 11:30 起飛] 回程：香港航空 HX657 [11月30日 17:50 到港]	
住宿：	酒店 (Pacific Hotel Okinawa) [3.5 星]	
行程簡介：	<p>第一天 11月27日(星期三) 學校集合 → 香港機場 → 那霸機場 → 首里城 → 國際通</p> <p>第二天 11月28日(星期四) 訪問小學：參與課堂及進行交流(共同上課、小組活動) → 參觀海洋博公園(美之海水族館、海豚表演) → 萬座毛</p> <p>第三天 11月29日(星期五) 水中觀光船 → 參觀天主教堂 → 國際海洋環境情報中心 GODAC(深海水壓測試) → 黑糖製作活動</p> <p>第四天 11月30日(星期六) 沖繩文化王國公園(鐘乳石洞、欣賞 EISA 太鼓表演、手工製作工藝體驗活動 — 紅型染製作) → 那霸機場 → 香港機場 → 學校解散</p> <p>*行程的先後次序，以當地接待安排為準，如有調動，恕不另行通知。</p>	
集合時間及{地點}：	11月27日(星期三)上午8:00。{學校兩天操場}	
解散時間及{地點}：	11月30日(星期六)預計下午7:20。{學校兩天操場}	
綜合旅遊保險：	承辦機構代購 AIG Travel Safe 全球鉑金計劃 。詳情請登入保險公司的網頁： https://www.aig.com.hk/content/dam/aig/apac/hong-kong/documents/brochure/20221028_travelsafe_brochure_tc_v11a.pdf	
不設退款：	一般情況下，團費於繳交後 不設退款 ，敬請留意。若遇特別情況，可參考上述旅遊保險內之賠償方案。	
附註：	<p>1) 除簡介會外，學校於呈分試後亦將安排相關之學習活動或聚會，詳情稍後公布。</p> <p>2) 屆時日本天氣稍涼，請各位家長及早為學生準備合適保暖衣物。{其他有關服飾之詳情稍後公布}</p>	

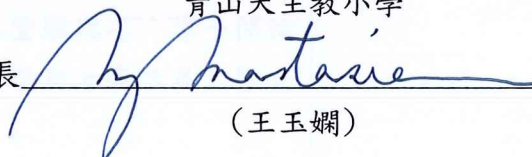
活動前簡介會

日期：	11月19日(星期二)
時間：	上午11:15至約下午12:15
地點：	本校109-110室
對象：	33位參加學生、參加者之 <u>1位家長</u> (由於座位有限)
內容：	包括行程簡介及注意事項。
附註：	強烈建議家長出席簡介會，了解行程細節，為子女的行程作好準備。

家長需於**28/10(星期一)**前填妥「**學生健康申報表**」(附件一)，並**簽覆電子回條**。如有垂詢，請致電 2457 3473 與梁高慧主任聯絡。

此致
貴家長台鑒



青山天主教小學
校長  謹啟
(王玉嫻)

主曆二零二四年十月二十五日

091/2425/E

<回條>

「日本沖繩境外學習之旅」(一)

敬覆者：本人已知悉「日本沖繩境外學習之旅」簡介會事宜，並提醒子女準時出席簡介會。

* 本人擬抽空和敝子弟一同出席簡介會。

本人未能抽空出席簡介會，由敝子弟代表出席。

簡介會完畢，敝子弟* 自行回家 / 家長到校接回。

此覆
青山天主教小學校長

()班學生： _____

家長姓名(正楷)： _____

家長簽署： _____

聯絡電話： _____

學生健康申報表

一：學生個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同）

中文姓名：		英文姓名：	
性別：		出生日期： 年 月 日	
學校：青山天主教小學	班級：	學生身分證號碼(如有)：	
證件號碼：		證件有效期：	

二：學生健康申報表（請家長按照學生個人健康狀況回答下列問題：）

1. 以往曾否有經驗顯示學生健康不適宜作劇烈運動？
答： 是（請寫上詳細情況：_____） 否
2. 以往曾否因病入院接受治療、檢查或大小手術？
答： 是（請寫上疾病名稱及入院日期：_____） 否
3. 以往曾否患有嚴重/長期性的疾病？
答： 是（請寫上疾病名稱：_____） 否
4. 是否需要長期服藥？
答： 是（請寫上藥名及劑量：_____） 否
5. 是否有食物、藥物及其他敏感？
答： 是（請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____） 否
6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？
答： 是（請註明詳情及醫生之特別指示：_____） 否
7. 其他身體情況，請註明：_____ 否

三：緊急聯絡人資料

聯絡人(一)	聯絡人(二)
姓名： 關係：	姓名： 關係：
緊急聯繫人證件號：	緊急聯繫人證件號：
緊急聯絡電話：	緊急聯絡電話：

四：家長/監護人同意書

本人同意我的子女_____班_____（學生姓名）參加2024年11月27日至11月30日舉行的「日本沖繩境外學習之旅」境外交流活動。謹此聲明上述健康申報正確無訛，以及子女的身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。

如我的子女在旅途中感到身體不適，我願意授權領隊老師可作以下安排：

先讓子女服用自備的藥物；及按實際情況，立即送往當地的醫院求醫。

不同意上述安排，建議採取以下方法：_____

- 備註：
1. 以上資料將會保密，並只作是次活動的用途，完畢後會即時銷毀。
 2. 學生的健康狀況是否適合參與是次境外交流活動，校方有權作最後的決定。
 3. 本人明白是次境外交流活動的醫療費用須由本人及本人之子女承擔。
 4. 本人明瞭校方不須為任何醫療後果負責。

承辦機構：專日遊學中心 (HP Travel Limited)

聯絡人：文小姐 2157 0782

電郵：outbound@hptravel.com.hk