

國立嘉義特殊教育學校 109 年教職員工

「奧莉薇休閒農莊」聚餐活動實施計畫

- 一、依據：「中央各機關學校員工文康活動實施要點」辦理。
- 二、目的：觀摩休閒農莊餐飲服務的相關細節，藉以增加教學知能；並由聚餐來聯絡同仁情誼、促進溝通交流及放鬆身心。
- 三、時間：109 年 7 月 30 日（星期四）11：30～14：30。
- 四、地點：**奧莉薇休閒農莊**（嘉義縣中埔鄉富收村興化廊 1-53 號）
- 五、參加對象：本校全體教職員工、退休人員及其眷屬人。
- 六、活動行程：
- 上午 11：30～12：00 集合拍照留念
 - 中午 12：00～14：30 點餐/享用餐點
 - 下午 14：30～16：00 農場巡禮
 - 下午 16：00～ 快樂賦歸
- 七、活動費用：
1. 本次活動每人（含退休人員、員工眷屬）費用計 800 元。
 2. 由本校教職員工文康補助款補助每人 800 元，差額自付。
- 八、保險：參加人員各投保意外險 100 萬元、醫療險 10 萬元整。
- 九、注意事項：需自備車輛前往！
- 十、報名方式：請於 109 年 7 月 22 日（三），將報名表交至高職部黃雪娥老師統籌辦理。

十一、經費預算：

項目	人數	單價	小計	說明
餐點費用 (含服務費)	8	765	6120	
保險費	8	35	280	履約責任險 100 萬意外險 (含 10 萬醫療險)
合計	8	800	6400	左列款項得依實際需要彈性勻支。

十二、報名表件如後附。

十三、本計畫陳奉校長核可後實施，如有未盡事宜，得修正補充之。

國立嘉義特殊教育學校 109 年教職員工

「奧莉薇休閒農莊」聚餐活動實施計畫

活動報名表

◎姓名：_____ ◎性別：____◎生日：_____

◎身份證字號：_____

◎戶籍地址：_____

◎聯絡方式：(O) _____ (H) _____

(M) _____ E-MAIL：_____

◎用餐方式：需自備車輛前往！

◎備註說明：

1. 個人資料僅為辦理保險及活動通訊之用，絕不挪作他用。
 2. 請於 109 年 7 月 22 日（三）中午下班前將報名表繳交至高職部黃雪娥老師統籌辦理。
-

國立嘉義特殊教育學校 109 年教職員工

「奧莉薇休閒農莊」聚餐活動實施計畫

活動報名表

◎姓名：_____ ◎性別：____◎生日：_____

◎身份證字號：_____

◎戶籍地址：_____

◎聯絡方式：(O) _____ (H) _____

(M) _____ E-MAIL：_____

◎用餐方式：需自備車輛前往！

◎備註說明：

1. 個人資料僅為辦理保險及活動通訊之用，絕不挪作他用。
2. 請於 109 年 7 月 22 日（三）中午下班前將報名表繳交至高職部黃雪娥老師統籌辦理。