

**附件 6 106 學年度第\_學期臺中市○○○幼兒園**

**本土語言專長人士參與教保活動課程及簽到表**

1. 活動時間請依貴園需求進行調整，原則上 1 節以 40 分鐘計。
2. 本課程及簽到表為教師鐘點費核發依據，請確實填具並與講師收據內容相符。

日期	活動時間	課程內容	講師	簽到
/ (星期 )	9:20~10:00	○○○	○○班講師：○○○	
	10:00~10:40		○○班講師：○○○	
	10:40~11:20		○○班講師：○○○	
	11:20~12:00		○○班講師：○○○	
/ (星期 )	9:20~10:00	○○○	○○班講師：○○○	
	10:00~10:40		○○班講師：○○○	
	10:40~11:20		○○班講師：○○○	
	11:20~12:00		○○班講師：○○○	
/ (星期 )	9:20~10:00	○○○	○○班講師：○○○	
	10:00~10:40		○○班講師：○○○	
	10:40~11:20		○○班講師：○○○	
	11:20~12:00		○○班講師：○○○	
/ (星期 )	9:20~10:00	○○○	○○班講師：○○○	
	10:00~10:40		○○班講師：○○○	
	10:40~11:20		○○班講師：○○○	
	11:20~12:00		○○班講師：○○○	
/ (星期 )	9:20~10:00	○○○	○○班講師：○○○	
	10:00~10:40		○○班講師：○○○	
	10:40~11:20		○○班講師：○○○	
	11:20~12:00		○○班講師：○○○	
/ (星期 )	9:20~10:00	○○○	○○班講師：○○○	
	10:00~10:40		○○班講師：○○○	

	10:40~11:20		○○班講師：○○○	
	11:20~12:00		○○班講師：○○○	
/ (星期)	9:20~10:00	○○○	○○班講師：○○○	
	10:00~10:40		○○班講師：○○○	
	10:40~11:20		○○班講師：○○○	
	11:20~12:00		○○班講師：○○○	
/ (星期)	9:20~10:00	○○○	○○班講師：○○○	
	10:00~10:40		○○班講師：○○○	
	10:40~11:20		○○班講師：○○○	
	11:20~12:00		○○班講師：○○○	
合計	新臺幣 320 元* 節 = 元			