



「我的美術課在美術館」計畫說明書

壹、計畫目的

鑑於新世代教育模式不斷多元化的趨勢，偏鄉學校的教育量能相對有限，本計畫冀望以毓繡美術館為平台，結合社會資源，連結藝術師資，共同豐富中部地區的基層藝術教育，引導學童結合生活經驗與美感體驗，體現跨領域與多元感知的學習方法。



貳、主辦單位

財團法人毓繡文化基金會、毓繡美術館

參、計畫說明

- 一、由財團法人毓繡藝術文化基金會（以下稱本基金會）募集經費，邀請偏鄉國民中小學學生，在毓繡美術館進行美術課程教學，讓偏鄉學童也能有美術館的參訪經驗，以美術館為教室，以藝術家為導師，以展品為教材，在美術館的臨場情境下體驗藝術魅力。
- 二、本基金會將募集經費定額補助偏遠學校之參訪所需經費，並由參訪學校進行申請。

肆、辦理方式

- 一、對象：中部地區（南投、臺中、彰化、雲林、苗栗、嘉義）偏鄉國民中小學，校學生總數 200 人以下規模之學校優先邀請。參訪適齡學級為國小三年級以上。
- 二、名額：每年以 10 校為上限，視經費募集狀況調整年度受理名額。



三、補助：每校以新台幣兩萬五千元為補助基準，含學生來回學校與毓繡美術館之車資、保險費、午餐費，以及藝術教師鐘點費與車馬費、課程助教人事費與教學材料費，依各校實際條件規劃執行預算。

四、核銷：依據學校提供支付憑證影本進行核銷，若花費多於補助基準，則由各校自付差額。

五、辦理時間：每週二、三、四、五可安排辦理。

六、課程時間：上午 10 點到下午 3 點，共 5 小時（含 1 小時午餐時間）。

伍、申請辦法

一、請填具申請書（附件一），並寄至計畫承辦人賴先生電子信箱。詳細計畫簡章與申請表請至毓繡美術館官方網頁查詢及下載。

二、申請學校須提供完整申請資料以進行書審，並視狀況安排電話審核。

三、每年五月至七月於官方網站公告申請辦法，申請單位請於公告辦理期間提出申請，經審查通過者，排序邀約。

陸、計畫聯絡方式

聯絡人：學習及參與計畫統籌 賴先生

聯絡電話：049-2572999 分機 212

e-mail：v.yuhsiu@gmail.com



藝術，猶如種在心田的種籽，適時給他養分，

可能在某一天，我們的社會就會遍地開花。

我們相信，「在美術館的美術課」將不只是一堂美術課…

— 毓繡美術館 創館館長 / 李足新



附件一、114 學年「我的美術課在美術館」計畫申請書

1. 114 學年度第二學期場次之申請期間：114 年 12 月 10 日至 115 年 1 月 31 日止。
2. 本次預計辦理五個場次。
3. 活動時間為上午 10 點到下午 3 點，如因交通時間考量，需微調時間者，請於遞交申請書時一併說明。
4. 本案補助款兩萬五千元為專款專用，勿將經費使用於本課程以外之其他活動。
5. 僅提供學校的學生與教職人員參與，全團參與人數以 40 人為上限，教師人數請依照參與班級數量依比例分配。不開放家長陪同參與，如有特殊需求，請申請學校提出說明。
6. 經費補助金額 25,000 元，經費項目與基準如下表所示：

補助項目	內容	單價/費用
交通費	遊覽車租賃	
保險費	旅遊平安險	如果學校投保的學生團體保險已包含旅外教學則免辦理
餐費	午餐。	建議每人 95 元內
師資費	藝術師資鐘點費與車馬費	5500 元
助教費	課程助教	1140 元
藝術材料費	依教案內容進行購買， 由館方統一採購	依補助款總額扣除上列款項之剩餘款項即為藝術材料費

7. 午餐由學校自行訂購，並自行清潔廚餘、垃圾。
8. 依據學校提供支付憑證影本進行核銷，若花費多於補助基準，則由各校自付差額。
9. 補助專款支付方式為匯款支付，需另扣除匯費 30 元整。
10. 本案執行完畢後，兩週內需繳交學校出納核銷收據憑證影本，以完成補助流程。
11. 本表填寫完畢，請寄至計畫承辦人：賴先生，

e-mail：y.yuhsiu@gmail.com，電話：049-2572999 分機 212。



一、申請學校基本資料	
校 名	
學 生 總 數	
地 址	
申 請 動 機	(500 字以內)
學校藝術資源 暨藝術師資概 況 說 明	● 是否有藝術人文教師：☐無 ☐有：____名； 教師為 ☐科任 ☐代課 ☐外聘 ☐校內教師兼任：_____課程 ● 概況說明：
近 三 年 相 關 藝 文 教 育 補 助 專 案 經 驗	● 是否有申請過本計畫？☐無 ☐有：於____年度參訪。 ● 是否接觸過之其他「外來」藝術教育資源：☐有 ☐無 以下內容如無相關經驗者，免填寫；如有多項計畫請擇 2~3 項填寫。 專案計畫（一） 類別：☐美術 ☐工藝 ☐書法 ☐文學 ☐表演藝術 ☐其他_____ 執行年度： 執行內容與成果概述： 合作單位或團體： 專案計畫（二） 類別：☐美術 ☐工藝 ☐書法 ☐文學 ☐表演藝術 ☐其他_____ 執行年度： 執行內容與成果概述： 合作單位或團體：



	其他補充說明：
聯 繫 窗 口	姓名：_____ 職稱：_____ 電話：_____ 傳真：_____ 手機：_____ e-mail：_____

二、參訪規劃	
預計參訪日期	115 年 4 月 7 日至 115 年 6 月 30 日之週二、三、四、五，請於提供至少四個日期意願，依照意願排序填寫。 1. 115 年 月 日 2. 115 年 月 日 3. 115 年 月 日 4. 115 年 月 日 5. 115 年 月 日 6. 115 年 月 日
預計參訪人數	_____年級_____人， _____年級_____人， _____年級_____人， _____年級_____人， 教師_____人， 共計_____人。 ※ 若非單一年級參訪，請提供各年級人數。 ※ 全團參與人數以 40 人為上限，教師人數請依照參與班級數量依比例分配。



三、參訪經費預算表

項次	支出項目	金額	備註
1	遊覽車費		- 申請學校填寫 - 當日來回
2	保險費		由申請學校填寫
3	午餐費		- 由申請學校填寫 95 元/個
4	藝術教師鐘點費	4,000	2000 元×2 小時
5	藝術教師車馬費	1,500	館方預估金額
6	課程助教	1,140	190 元/時×6 小時
7	藝術材料費	2,000	- 館方預估金額 - 由美術館代購代付，依據每堂教案所需準備，依實核銷。
	總計		單位：新台幣

預算總額如有超過 25,000 元之情況，可於備註欄說明，將於審理期間由承辦人員與申請學校討論，視情況調整補助額度。

四、匯款資料

銀 行 名 稱		銀 行 代 號	
戶 名 (全 銜 名 稱)		帳 號	

學校帳戶存摺封面影本

若為農會公庫無存摺影本，請註記：帳戶為☐本會☐分會