

115學年度戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫(僑民版)

壹、計畫緣起

為使短期返國探親或辦事之海外僑民能安心將6至15歲子女帶回臺灣，增加其子女對臺灣文化習俗之認識，爰賡續辦理「戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫」(以下簡稱本計畫)，協助海外僑民兒童或少年，透過與國內同年齡兒童或少年共同學習的機會，領略臺灣風土及人情之美，進而認同臺灣文化，鏈結對臺灣的情感。

貳、計畫目標

- 一、讓隨家人短期回國之海外僑民兒童或少年在真實的教室情境中，與同齡之國內兒童或少年共同學習，體驗並領略華語文之美，藉此增進海外僑民兒童或少年華語文能力。
- 二、藉由國內外兒童或少年於課室互動交流的機會，協助海外僑民兒童或少年認識優質且多元的臺灣文化，提高其對臺灣的認同度。

參、主辦單位：教育部國民及學前教育署(以下簡稱國教署)、僑務委員會(以下簡稱僑委會)

肆、協辦單位：各地方政府及接待學校。

伍、辦理期程

- 一、計畫期程：115年8月1日至116年6月30日止。
- 二、體驗期程：第1學期自115年10月1日起至學期末；第2學期自116年3月2日起至學期末止(學期末日期依教育部公告辦理)。

陸、參與對象

隨家人短期返國之6至15歲之海外僑民兒童或少年(以下簡稱體驗者)，其父或母任一人(以下簡稱申請人)具中華民國國籍。

柒、申請及配合事項

- 一、申請方式：請申請人於115年3月23日(星期一)起至115年4月14日(星期二)，至僑委會「僑務活動報名系統」之報名頁面(<https://register.ocac.gov.tw/cht/index.php?/sign/nostalgiafortaiwan2026>)，點選「登入」，以體驗者之名義註冊帳號並登入後填具申請表，向僑委會提出申請。(以申請人名義註冊及登入填表視為無效報名)。每人每學年至多申請1次體驗，體驗天數以至少5個上課日，至多30個上課日為原則。
- 二、配合事項：
 - (一)請申請人詳閱計畫內容，並依計畫說明申請體驗活動，為利公平性，不得逕洽接待學校報名，逕洽接待學校報名者，概不予受理。
 - (二)「在臺緊急聯絡人」須能即時到校協助體驗者處理相關問題，故以居住於接待學校所在縣市為原則，請提供其可即時聯繫手機號碼或依學校需求提供 LINE ID，並先告知「在臺緊急聯絡人」，避免學校後續進行連繫時，衍生爭議。

(三)體驗者班級原則上依申請表優先安排，惟接待學校仍可依體驗者實際學習情況及該校校務運作考量進行調整；申請表未填列年級別者，校方得依體驗者之年齡及語言程度等逕行安排。

(四)請申請人填寫體驗期間前，詳閱學校基本資料表「可開放體驗期間」欄位註記之「不接待日期」，實際入校體驗期程得由接待學校依校園活動行事曆及整體校務運作考量進行調整。僑民到校體驗時間以申請時填寫之體驗時間為準，倘需調整體驗時間，須獲校方同意，非屬校方可接待時間則無法參加體驗。

三、媒合及報到：

(一)媒合序位依報名先後，復依申請表志願序決定；各校基本資料均載有各年級接待員額上限及不開放接待期程，申請體驗期間未符合接待學校開放接待期間者，可能因前揭因素或學校硬軟體條件等未能全數媒合成功，爰選填志願前，請務必詳閱該校基本資料。每學年核定之媒合員額，將視該學年度報名情形，及接待學校可容納之學生人數進行調整。

(二)媒合成功者應於**體驗者到校體驗前兩週**，由申請人主動與接待學校聯繫，並提供體驗者之(最新)護照影本及投保證明文件影本(意外險含醫療險)予接待學校，**未於入校前提供者，恕不提供接待。**

(三)請申請人自行為體驗者投保在校體驗期間意外險(含醫療險)，**跨國保險務請確認可在臺灣出險**，並出具相關文件影本及體驗者法定代理人簽具之切結書(附件3)。活動期間，若體驗者因宿疾復發或突發病症，送醫衍生之醫療等相關費用應自行負擔。

(四)體驗者倘有任何特殊身心狀況，請申請人於報到階段再次向接待學校確認處置方式是否達雙方共識，如因未如實填報衍生之相關問題，須由申請人自行負責。

(五)**第1次媒合成功者請務必於115年6月11日(星期四)前**回傳資料表(附件2)予接待學校(填寫內容須與報名時相同)，若未收到學校回復，請主動以電話確認，方為報到成功，**未於時限內完成回報作業，視同棄權，遺留餘額將辦理第2次媒合**，供已報名未能媒合成功者進行**第2次志願選填**。請申請人自行留意報名時提供之電子郵件信箱、電話等僑委會及申請人所在地之駐外單位通知之第2次媒合志願填報時間與參加學校基本資料。**逾期者不得以未收到訊息為由，要求保留名額或補填志願。**

(六)請媒合成功者務於在向接待學校書面報到時，再次確認雙方對於體驗期程、年級安排，尤其是特殊需求處置等，**確實與接待學校取得共識，方始進行返臺機票、住宿訂購等事項。**

四、注意事項：

本計畫內容為至校短期體驗活動非附讀，故不涉及學籍規定，亦不進行成績評量；接待學校不提供上、放學交通接送及住宿服務，**體驗者在校期間應遵守接待學校各項規定**，若有違反接待學校規定、無法配合接待學校各項學習活動或經接待學校評估無法適應者，接待學校得停止體驗活動。

115學年度戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫申請表
Application Form for the 2026 Nostalgia for Taiwan Short-term In-school Experiential Study Program for Overseas Compatriot Children and Adolescents

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| <p align="center">最近6個月 二吋正面彩色 半身照片</p> <p>Photo Taken Recently (within 6 Months): 2 Inches in Size, Full-face, Color, Half-body</p> | 姓名 Name | 中文 Chinese | | 出生日期 Date of Birth | 年 月 日 Year Month Day | 性別 Gender | <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female |
| | | 英文 English | | | | | |
| | 僑居地 Foreign Country of Residence | | 出生地 Place of Birth | | | | |
| | 體驗者僑居國護照號碼、永久居留證或我國僑居加簽證明號碼(併附證明文件影本) The participant's passport number issued by the country of residence, permanent resident certificate number, or Overseas Compatriot Endorsement Certificate number (with a photocopy of the identification attached). | | | 抵臺日期 Date of Arrival in Taiwan | 年 月 日 Year Month Day | | |
| 家長姓名 Names of Parents | 父 Father | | | 母 Mother | | | |
| 家長具中華民國籍 (併附護照影本或身份證明文件) Parent with ROC (Taiwan) nationality (attach copy of passport or ID). | <input type="checkbox"/> 父 Father <input type="checkbox"/> 母 Mother | | | | | | |
| 家長僑居地 聯絡方式 Contact Information in Overseas Residence | 姓名 Name : 住家 Home : 手機 Mobile : 電郵 Email : 請確認可即時聯繫 LINE ID : (可配合學校提出聯繫需求時提供) | | | | | | |
| 體驗學生中文程度 Language Skills(Mandarin) | 聽 Listening | <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor | <input type="checkbox"/> 基礎 Basic | <input type="checkbox"/> 普通 Fair | <input type="checkbox"/> 流利 Excellent | <input type="checkbox"/> 精通 Native | |
| | 說 Speaking | <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor | <input type="checkbox"/> 基礎 Basic | <input type="checkbox"/> 普通 Fair | <input type="checkbox"/> 流利 Excellent | <input type="checkbox"/> 精通 Native | |
| | 讀 Reading | <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor | <input type="checkbox"/> 基礎 Basic | <input type="checkbox"/> 普通 Fair | <input type="checkbox"/> 流利 Excellent | <input type="checkbox"/> 精通 Native | |
| | 寫 Writing | <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor | <input type="checkbox"/> 基礎 Basic | <input type="checkbox"/> 普通 Fair | <input type="checkbox"/> 流利 Excellent | <input type="checkbox"/> 精通 Native | |
| 申請體驗期間 Applied Experiential Duration | 自 年 月 日至 年 月 日(上課日5-30日,超出30日不予受理) From Year Month Day To Year Month Day | | | | | | |
| 肖像授權同意書 The Agreement regarding the Right to Publicity for Participation in the School | <input type="checkbox"/> 同意 Approval <input type="checkbox"/> 不同意 Disapproval | | | | | | |
| 申請體驗 縣市、學校及年級 Preference Order for City, Schools and Grade | 1. City/Schools/Grade 2. City/Schools/Grade 3. City/Schools/Grade | | | | | | |

| | | | |
|--|---------------|-----------------------|--|
| 特殊需求及注意事項 Special needs and considerations | | | |
| 在臺緊急聯絡人 Contact Person in Taiwan | 姓名 Name | 關係 Relationship | |
| | 住址 Address | 聯絡電話 Telephone No. | |
| 申請人(限家長)簽章 Signature of Applicant (Parent Only) | | | |
| 在臺緊急聯絡人簽章 Signature of Contact Person in Taiwan | | | |
| 申請日期： 年 月 日 | | | |
| Application Date Year Month Day | | | |

註(Notes)

1. 本表由申請本計畫者填寫後，交由僑務委員會彙整並與國教署共同辦理媒合事宜。

After the applicant completes this form and submits it to the OCAC, it will be forwarded to the Education Administration (K12EA) for the purpose of determining the best possible match for the applicant.

2. 凡申請本計畫者，即表示同意將申請人資料提供予僑委會、國教署及接待學校之用。

Applicants for this program hereby agree to provide their personal information to the OCAC, K12EA and the host schools for the purposes of application.

115學年度戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗學生資料表

Student Information Form for the 2026 Nostalgia for Taiwan Short-term In-school Experiential Study Program for Overseas Compatriot Children and Adolescents

| | | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|------|----|------|----|
| 接待學校 Host School | | 報到序號 Registration Number | | | | |
| 體驗者姓名/國籍 Participant's Name / Nationality | | 體驗者性別/年齡 Participant's Gender//Age | | | | |
| 居住於志願體驗學校 同一縣市者為原則 在臺緊急聯絡人 Contact Person in Taiwan | 姓名 Name : 住家 Home : 手機 Mobile(體驗者在校期間,可即時聯繫的電話): 電郵 Email : LINE ID : 可配合學校提出聯繫需求時提供 關係 Relationship : | | | | | |
| 體驗學生中文程度 Participant's Mandarin Proficiency | 聽 Listening <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native 說 Speaking <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native 讀 Reading <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native 寫 Writing <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native | | | | | |
| 體驗期間 Experiential Duration | 自 年 月 日 至 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day | | | | | |
| 肖像授權同意書 The Agreement regarding the Right to Publicity for Participation in the School | <input type="checkbox"/> 同意 Approval <input type="checkbox"/> 不同意 Disapproval | | | | | |
| 特殊需求及注意事項 Special needs and considerations | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 本人已核對以上資料無誤並簽名 _____ I have verified the above information is correct.and signed 註1.資訊如果有誤,請直接修正並回傳。If there is any incorrect information, please make the necessary corrections and return it. 註2.第1次(第2次)媒合成功者請於115年6月11日(115年7月31日)前,以電子郵件或傳真回傳本表至接待學校,若未收到信件回復,請以電話確認;未於期限內回傳,視同放棄。Participants successfully matched in the first or second round must return this form to the host school by June 11, 2026 (first round) or July 31, 2026 (second round) (依實際進度調整期程) via email or fax. If no reply is received, please confirm by phone. Failure to complete this process within the specified time will result in forfeiture of the right to participate in the experiential study program. 註3.凡申請本計畫者,即表示同意將申請人資料提供予僑委會、國教署及接待學校之用。 Applicants for this program hereby agree to provide their personal information to the OCAC, K12EA and the host schools for the purposes of application. | | | | | | |
| 以下由學校填寫 Below to be filled in by the school (not to be filled in by parents) | | | | | | |
| 學生必繳文件 Documents to Be Submitted by the Participant | <input type="checkbox"/> 護照影本 Photocopy of passport <input type="checkbox"/> 投保證明 Proof of Insurance (保險期間自 年 月 日至 年 月 日 Period of insurance: From ___/___/___ to ___/___/___) Certificate of participation (保險期間自 年 月 日至 年 月 日) | | | | | |
| 體驗班級 | 年 班 | | 導師簽名 | | | |
| 體驗班級 任課教師 | 科目 | 任課教師 | 簽名 | 科目 | 任課老師 | 簽名 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 教務處 | | | 學務處 | | 校長 | |
| 註冊組 | 教學組 | 主任 | 生教組 | 主任 | | |
| | | | | | | |

切 結 書

為保障參加本活動學生就學安全及學生體驗期間之權益，參照臺灣高級中等以下學校在學學生除健保另有學生團體保險情形，「115學年度戀念臺灣－海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫」申請人申請及配合事項規定「請申請人自行為體驗者投保在校體驗期間意外險(含醫療險)，跨國保險務請確認可在臺灣出險，並出具相關文件影本及法定代理人簽具之切結書。活動期間_____請填入到校體驗起訖日期，若體驗者因宿疾復發或突發病症，送醫衍生之醫療等相關費用應自行負擔。」

本人(體驗者之法定代理人)為短期返國子女報名「115學年度戀念臺灣－海外僑民兒童或少年至校短期體驗計畫」，知悉以上計畫相關規定，確實已為(體驗者姓名)_____於在校體驗期間辦理意外險(含醫療險)，檢具證明文件影本如附。若本人提供之保單文件，無法在臺灣出險，由本人負全部責任。

立據人(體驗者之法定代理人)姓名:_____ (親簽)

身分證字號(或護照號碼):

年 月 日