|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 國立彰化特殊教育學校 學年度第一學期  家庭訪問交通費申請表 | | | |
| 訪 問 者 | 導師： （簽章）  部 年 班 駐班專任： （簽章） | | |
| 訪問日期 | 訪 問 地 點 | 訪問  家庭數 | 家訪  教師簽名 |
| 08／ | 社頭→ |  |  |
| 08／ | 社頭→ |  |  |
| 08／ | 社頭→ |  |  |
| 08／ | 社頭→ |  |  |
| 08／ | 社頭→ |  |  |
| 08／ | 社頭→ |  |  |
| 備註 | * 請各班導師與駐班專任教師一起家訪，交通費導師1000元，駐班專任教   師若有特殊原因無法一同前往，則依比例計算交通費，由家長會支付。   * 暑假期間平常日(一~五)16：00後及假日(六、日)家訪才能申請補休，   請教師特別留意。 | | |
| 請標示訪問學生地點和姓名,例如:社 頭→員 林→溪 湖。  【吳○○】 【陳○○】 | | |
| 請繳交至訓育組彙整造冊，以便請款。 | | |

申請人 單位主管 人事室 家長會 校長