青山天主教小學

「日本沖繩境外學習之旅」(一)

敬啓者：「日本沖繩境外學習之旅」的進展及留意事項臚列如下：

活動前簡介會	
日期：	11 月 18 日(星期二)
時間：	上午 11:15 至 約下午 12:15
地點：	本校 109-110 室
對象：	29 位參加學生、參加者之 1 位家長(由於座位有限)
內容：	包括行程簡介及注意事項。
附註：	強烈建議家長出席簡介會，了解行程細節，為子女的行程作好準備。

日期及地點：	2025 年 11 月 30 日至 12 月 3 日（共四天）； 日本沖繩
承辦機構：	專日遊學中心 (HP Travel Limited)
領隊老師：	三名本校老師(梁高慧主任、廖穎彤老師、何庭騫老師)
參加人數：	29 位六年級學生
航班 (直航)：	去程：香港航空 HX658 [11 月 30 日 11:30 起飛] 回程：香港航空 HX659 [12 月 3 日 17:50 到港]
住宿：	酒店 (Nest Hotel Naha Nishi) [4 星]
行程簡介：	第一天 11 月 30 日（星期日） 學校集合 → 香港機場 → 那霸機場 → 首里城 → 國際通 第二天 12 月 1 日（星期一） 參觀天主教堂 → 菠蘿園 →國際海洋環境情報中心 GODAC（深海水壓測試）→ 黑糖製作體驗/參觀黑糖工場 第三天 12 月 2 日（星期二） 訪問小學：參與課堂及進行交流（共同上課、小組活動）→ 參觀海洋博公園（美之海水族館、海豚表演）→ 萬座毛 第四天 12 月 3 日（星期三） 沖繩文化王國公園（鐘乳石洞、欣賞 EISA 太鼓表演、手工製作工藝體驗活動 — 藍染製作）→ 那霸機場 → 香港機場 → 學校解散 *行程的先後次序，以當地接待安排為準，如有調動，恕不另行通知。
集合時間及{地點}：	11 月 30 日(星期日) 上午 8:00。{學校雨天操場}
解散時間及{地點}：	12 月 3 日(星期三) 預計下午 7:20。{學校雨天操場}

綜合旅遊保險：	承辦機構代購 AIG Travel Safe **全球鉑金計劃**。詳情請登入保險公司的網頁：https://www.aig.com.hk/content/dam/aig/apac/hong-kong/documents/brochure/20221028_travelsafe_brochure_tc_v11a.pdf
不設退款：	一般情況下，團費於繳交後**不設退款**，敬請留意。若遇特別情況，可參考上述旅遊保險內之賠償方案。
服飾注意事項：	1) 學生於四天行程中的服飾要求: 上身穿著學校團體服或學校運動服，下身為長褲或學校運動褲。 *稍後每位學生會獲發兩件團體服。 2) 屆時日本天氣稍涼(約 20-25 度)，請各位家長及早為學生準備合適的**保暖衣物**。
附註：	1) 除簡介會外，學校於呈分試後亦將安排相關之學習活動或聚會，詳情稍後公布。

家長需於 **3/11(星期一)**前填妥「**學生健康申報表**」**(附件一)**，並**簽覆電子回條**。如有垂詢，請致電 2457 3473 與梁高慧主任聯絡。

此致
貴家長台鑒

青山天主教小學 CASTLE PEAK CATHOLIC PRIMARY SCHOOL

校長 _____ 謹啟
(王玉嫻)

主曆二零二五年十月二十八日

139/2526/E

<回條>

「日本沖繩境外學習之旅」(一)

敬覆者：本人已知悉「日本沖繩境外學習之旅」簡介會事宜，並提醒子女準時出席簡介會。

* ☐ 本人擬抽空和敝子弟一同出席簡介會。

☐ 本人未能抽空出席簡介會，由敝子弟代表出席。

簡介會完畢，敝子弟* ☐自行回家 / ☐家長到校接回。

此 覆
青山天主教小學校長

(　　)班學生: _____
家長姓名 (正楷): _____
家長簽署: _____
聯絡電話: _____

學生健康申報表

一：學生個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同）

中文姓名:		英文姓名:
性別:		出生日期: 年 月 日
學校:青山天主教小學	班級:	學生身分證號碼(如有):
證件號碼:		證件有效期:

二：學生健康申報表（請家長按照學生個人健康狀況回答下列問題：）

1. 以往曾否有經驗顯示學生健康不適宜作劇烈運動？
   答：☐ 是 （請寫上詳細情況：_____） ☐ 否
2. 以往曾否因病入院接受治療、檢查或大小手術？
   答：☐ 是 （請寫上疾病名稱及入院日期：_____） ☐ 否
3. 以往曾否患有嚴重/長期性的疾病？
   答：☐ 是 （請寫上疾病名稱：_____） ☐ 否
4. 是否需要長期服藥？
   答：☐ 是 （請寫上藥名及劑量：_____） ☐ 否
5. 是否有食物、藥物及其他敏感？
   答：☐ 是 （請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____） ☐ 否
6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？
   答：☐ 是 （請註明詳情及醫生之特別指示：_____） ☐ 否
7. 其他身體情況，請註明: _____

三：緊急聯絡人資料

聯絡人(一)	聯絡人(二)
姓名: 關係：	姓名: 關係：
緊急聯繫人證件號：	緊急聯繫人證件號：
緊急聯絡電話：	緊急聯絡電話：

四：家長/監護人同意書

本人同意我的子女_____班_____(學生姓名)參加 2025 年 11 月 30 日至 12 月 3 日舉行的「日本沖繩境外學習之旅」境外交流活動。謹此聲明上述健康申報正確無訛，以及子女的身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。

如我的子女在旅途中感到身體不適，我願意授權領隊老師可作以下安排：

☐ 先讓子女服用自備的藥物；及按實際情況，立即送往當地的醫院求醫。

☐ 不同意上述安排，建議採取以下方法：_____

備註：
1. 以上資料將會保密，並只作是次活動的用途，完畢後會即時銷毀。
2. 學生的健康狀況是否適合參與是次境外交流活動，校方有權作最後的決定。
3. 本人明白是次境外交流活動的醫療費用須由本人及本人之子女承擔。
4. 本人明瞭校方不須為任何醫療後果負責。

承辦機構：專日遊學中心 (HP Travel Limited)
聯絡人 ：文小姐 2157 0782
電郵 ：outbound@hptravel.com.hk