

臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區
承辦人：林豫萱
電話：02-27208889轉6380
傳真：02-27256372
電子郵件：au5995@gov.taipei

受文者：臺北市信義區博愛國民小學

發文日期：中華民國114年10月29日
發文字號：北市教國字第11431071902號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：2026微夢想的旅行徵件實施計畫1份 (39860731_11431071902_1_ATTACH1.odt)

主旨：檢送本市2026臺北兒童月系列活動「微夢想的旅行」實施
計畫1份，請查照。

說明：

- 一、依據本局2026臺北兒童月系列活動「微夢想的旅行」實施
計畫辦理。
- 二、旨揭計畫係為孩子能夠勇敢踏實完成屬於自己的夢，涵養
孩子解決、實踐想法的勇氣和智慧。
- 三、本案參加對象為就讀本市公私立國民小學兒童，組成「微
夢想旅行團隊」，參加之成員應包含：
 - (一)每團隊由8至32名兒童組成。
 - (二)每團隊須由學校指定1至4名指導老師。
 - (三)36班以下學校，每校至多報名1個團隊；37班以上學校每
校至多報名2個團隊。
 - (四)學校班級數不含資源（優）班及幼兒園。

- 四、旨案請各校先於校內甄選後，於114年12月12日（星期五
）下午4時前，將「2026臺北兒童月微夢想旅行計畫報名

博愛國小 1141029



VMAA1143007967



表件」核章後，上傳至本案網路硬碟（網址：
<https://reurl.cc/rYALo4>），如有問題請洽修德國小教務處林君豪主任。

五、本案審查結果，將於115年1月16日前將審查結果公布於本市修德國小網站，並擇期召開「微夢想的旅行」發表說明會。

六、倘對本計畫有相關疑義，請逕洽修德國小教務處林君豪主任，聯絡電話：（02）2788-0500分機121、輔導室張翠芳主任（分機161），經費核銷事宜請洽文湖國小學務處雷綺雯主任（02）2658-3515分機6200。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）、臺北市私立國民小學

副本：電 2025/10/29 文
交換章
13:49:22

裝

訂

線

