



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五
38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

通告編號：9211

「傳承非遺—廣東文化遺產體驗之旅」活動通告

尊敬的家長：

為增加同學境外學習機會、擴闊同學視野，本校參加由香港中華共建協會舉辦「傳承非遺—廣東文化遺產體驗之旅」活動。是次交流旨在透過考察廣東省的國家級非物質文化遺產（灰塑）並實地參觀世界文化遺產的開平碉樓，讓學生加深對中華傳統文化的認識，提升國民身份認同，並培養中華文化傳承的精神。是項活動由李綺薇老師及賴宝宝老師統籌，詳情如下：

日期：2024年3月17日(星期日)至18日(星期一)

活動行程：詳見附頁

集合及解散時間、地點：於活動前簡介會上通知

費用：全免

- 包括到達內地後參訪活動、膳食、住宿、交通、旅遊保險；
- 須支付內地個人消費項目及因退團而產生的額外費用。
- 參加者必須完成所有交流及學習活動、習作及分享會匯報，否則須繳付全數團費。

參加者須於2月7日或以前將回條、健康申報表及相關文件（身份證及回鄉證副本）交予李綺薇老師或賴宝宝老師，以便辦理有關手續。如有任何查詢，歡迎致電2387 6808聯絡負責老師。

佛教大雄中學校長



招康明啟

二零二四年一月十九日

活動回條：「傳承非遺—廣東文化遺產體驗之旅」

尊敬的校長：

本人知悉 貴校有關「傳承非遺—廣東文化遺產體驗之旅」活動通告，並同意敝子弟中_____班
(_____) 學生_____出席是次活動。

學生姓名：_____

家長簽署：_____

班別：_____ 學號：_____

家長姓名：_____

出生日期：_____

家長聯絡電話：_____

學生手提電話：_____

學生回鄉卡號碼：_____

學生身份證號碼：_____

二零二四年 月 日



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五
38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

「傳承非遺—廣東文化遺產體驗之旅」行程安排

活動行程如下：

出發日期	2024-3-17	返程日期	2024-3-18		
人數	40				
日期	行程安排	早	午	晚	住宿安排
第一日	<p>1. 西九龍集合，乘坐高鐵前往開平南（經廣州南轉乘）-- 赴倉東 - 入村歡迎儀式並進行講座</p> <p>2. 午餐後 - 田野考察：鄉村振興政策下的大灣區鄉鎮產業發展現狀與新機遇</p> <p>3. 鄉村文化體驗營：走進倉東村，參與鄉土民俗活動，融入鄉村文化(灰塑工作坊)</p> <p>學習重點： 與倉東遺產教育基地所在地開平市塘口鎮政府人員交流，考察當地的產業發展現狀，瞭解國家最新政策動向資訊，以及粵港澳大灣區面向香港青年推出的返鄉創業優惠支持政策。 親身體驗內地鄉居生活，參與當地民俗活動，以加深學生對國家、民生狀況以及中華傳統價值觀的認識，以提高學生對內地與香港在文化異同的認知、尊重與包容。</p>	×	√	√	開平鄉村 民宿
第二日	<p>1. 學術講座：倉東遺產教育基地的故事與啟示</p> <p>2. 參觀世界文化遺產 - 自力村碉樓群</p> <p>3. 乘坐高鐵返回西九龍解散</p> <p>學習重點： 深入瞭解“倉東計畫”的保育理念，感受該計劃對於推動港澳和內地交流融合的重要作用，瞭解“社會企業”在中國的發展。</p>	√	√	×	/

(行程按實際情況或有所調整)



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五
38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

「傳承非遺—廣東文化遺產體驗之旅」

學生健康申報表

一、個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同，所有欄目必須填寫）

中文姓名：	英文姓名：
班別及學號：	性別：
手提電話：	出生日期： 年 月 日 年齡：

二、健康申報表（請參加者按照個人健康狀況回答下列問題：）

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

四、家長/監護人同意書

本人同意小兒/女_____（學生姓名）參加上述學習交流團。謹此聲明健康申報正確無訛及身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若不注意安全或不遵守主辦機構或隨隊老師的指導而遇到任何意外，引致損傷，本人不會向主辦機構追究任何責任或賠償。本人並授權主辦機構負責人或隨隊老師在緊急情況下為小兒/女作出適當的醫療安排。

家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____ 日期：_____