

學年

/

學校名稱	
參加旅行的畢業生人數	
隨團教師人數	
隨團教師姓名	
旅行日期	由 _____ / _____ / _____ 至 _____ / _____ / _____ 年(aaaa) 月(mm) 日(dd) 年(aaaa) 月(mm) 日(dd)
旅行地點	
若同時向其他機構申請此項津貼，請列出機構名稱及申請金額	
聯絡人及聯絡電話	
預算	參加學生團費：每位 MOP _____，共 _____ 位參加，合共 MOP _____。 隨團教師團費：每位 MOP _____，共 _____ 位隨團，合共 MOP _____。 隨團教師保險費：每位 MOP _____，共 _____ 位參加，合共 MOP _____。 預算總計：MOP _____。
附註	

日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
年(aaaa) 月(mm) 日(dd)

\_\_\_\_\_  
學校負責人簽名及蓋校印

備註：遞交本表格時，須附交學生名單、學生保險申請表、詳細行程介紹和旅費資料。