1. 活動目的

提供亞洲國家的四健青年提升領導力發展和各國文化理解的機會，同時加強亞洲國家之間的四健合作夥伴關係。促進亞洲國家的四健青年交流。

1. 主題：New Beginning for the Future
2. 日期：2024年2月19日(一)至23日(五)
3. 地點： Korea 4-H Headquarters(Seoul),Elysian Gangchon and Seoul Youth hostel
4. 預計參加國家及人數：11國，70名
5. 我國名額：Adult Leader：10名、Young Leader：20名，合計30名
6. 報名組別：Adult Leader：32歲以上、Young Leader：18-32歲
7. 參加對象：符合年齡之四健會員、義務指導員、四健指導員、四健督導員
8. 主辦單位：韓國四健總部(Korea 4-H Headquarters)，並由農村發展管理局支持
9. 費用：預計40,000元(含機票、保險、註冊費、當地交通、餐食、滑板租賃)
10. 報名及審查程序
    1. 推薦方法：(請參照推薦流程表)
11. 鄉(鎮、市、區、地區)農會四健會報名者，由其所隸屬之農會推薦報請縣(市)農會初核，送中華民國四健會協會審查。
12. 地區漁會四健會報名者，由其所隸屬之漁會推薦報請中華民國全國漁會初核，送中華民國四健會協會審查。
13. 各縣市四健會協會會員及其眷屬，由其所隸屬之四健會協會初核，送中華民國四健會協會審查。
14. 學校四健會社團報名者，由其所隸屬之學校社團推薦，報請學校社團單位主管初核，並備文核轉中華民國四健會協會審查。
    1. 欲報名者，請完成以下步驟，方為完成報名
15. 網路報名：請先下載主辦方報名表(英文)填寫完成後，於10月16日(一)前至線上連結完成基本資料填寫，並上傳主辦方報名表及護照內頁。

主辦方報名表：<https://4-h.me/p67jv>

線上基本資料填寫表單：<https://4-h.me/2024krwintercamp>

1. 臺灣報名表填寫：請將報名表(一)、(二)填寫完成後，檢附佐證資料送推薦單位及初核單位審核，初核單位請將報名表於10月20日(五)前(非以郵戳為憑)，以掛號郵寄至「100032臺北市中正區辛亥路一段37巷1號中華民國四健會協會」，逾期以棄權論。
2. 審查及錄取通知方式

本協會將依報名者提供資料進行審查，並以公文通知推薦單位錄取結果及繳款方式

1. 錄取後取消規定

通知錄取後並繳款後，如欲取消者，請與本協會承辦人聯繫，退款政策如下

* 1. 機票退款費用將依航空公司及旅行社規定辦理。
  2. 扣除機票後費用
     1. 2024年1月12日(五)前取消，退還60%費用。
     2. 2024年1月13日(六)至2月6日(二)前取消，退還40%費用。
     3. 2024年2月7日(三)後取消，恕不退還款項。

1. 冬令營資訊簡介
   * 1. 天氣

韓國的冬天很冷，2月的氣溫大約在零下7度至7度之間。因此，請準備好保暖的外套和褲子。

* + 1. 語言

營隊將以韓文及英文進行，請確保有足夠的語言能力與他人溝通

* + 1. 滑雪體驗課程

所有參加者都將參加滑雪體驗，主辦單位會提供滑雪裝備，包含滑雪服、滑雪板、雪靴和滑雪杖，但所有參加者必須自備滑雪手套和冬帽。

* + 1. 文化表演

各國代表應準備自己的文化節目如舞蹈、戲劇、歌唱或簡報，時長為7分鐘。

* + 1. 2分鐘演講

每位參與者都應準備2分鐘的演講，主題為夢想，最佳演講者將獲得獎勵。

報名表(一)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 | |  | | | | 生日 | | 年 月 日 | | | | | | | | | 請實貼兩吋相片乙張 | | |
| 英文姓名  (與護照相同) | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 推薦單位 | |  | | | | | | | | | 性別 |  | | | | |
| 身分證號碼 | |  | | | | | | | 行動電話： .  E-mail： . | | | | | | | | | | |
| 最高學歷 | | |  | | | | | |
| 身分別 | | □四健會員 □義務指導員□指導員 □督導員 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | □□□(112年12月31日前可連絡之地址) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 永久地址 | | □□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | | |  | | | | 關係 | | | | | |  | | 電話  行動電話 | | | |  |
| 四健會年資 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語言能力  請打(V) |  | | | 流利 | 通順 | | | | | 尚可 | | | | 不懂 | | 備註 | |  | |
| 英語 | | |  |  | | | | |  | | | |  | |
| 其他  (請註明) | | |  |  | | | | |  | | | |  | |
| 若有各項語言能力測驗證明請檢附 | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報名者簽名/蓋章 | 推薦單位承辦人簽名/蓋章 | 初核單位承辦人簽名/蓋章 |
|  | 單位名稱 | 單位名稱 |
|  |  |

報名表(二)----本表不敷使用時可自行加頁

|  |
| --- |
| 申請人簽章： |
| 重 要 經 歷 |
|  |
| 優 良 事 蹟 或 表 現( 附 證 明 文 件 影 印 本 ) |
|  |
| 希望學習內容 (請詳述) |
|  |

* 個人重要經歷及優良事蹟或表現以條列方式填寫，應檢附相關佐證資料並依編號排列。
* 推薦流程表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 推薦代表 | 推薦單位 | 初核單位 |
| 農會 | 鄉(鎮、市、地區)農會四健會員、義指、指導員 | 鄉（鎮、市、地區）農會 | 縣（市）農會 |
| 縣(市)農會四健會員、義指、指導員 | 縣（市）農會 | 縣（市）農會 |
| 直轄市區農會四健會員、義指、指導員 | 直轄市各區農會 | 直轄市農會 |
| 漁會 | 四健會員員、義指、指導員 | 各區漁會 | 中華民國全國漁會 |
| 四健會協會 | 中華民國及各縣（市）四健會協會會員及其眷屬 | 中華民國及各縣市四健會協會 | 中華民國四健會協會 |
| 學校 | 學校四健會員 | 學校四健會社團 | 學校社團單位主管 |