



香港佛教聯合會主辦 佛教葉紀南紀念中學
BUDDHIST YIP KEI NAM MEMORIAL COLLEGE

Sponsored by The Hong Kong Buddhist Association

香港新界青衣長青邨 CHEUNG CHING ESTATE, TSING YI ISLAND, NEW TERRITORIES

TEL: 2495 3363

FAX: 2433 9009

E-mail: info@ykn.edu.hk

WEB: http://www.ykn.edu.hk

敬啟者：

「自然生態與歷史文化」馬來西亞研學交流團 活動取錄通知

貴子弟已入選「自然生態與歷史文化」馬來西亞研學交流團，團員須依時提交文件並出席活動。活動詳情如下：

活動目的：	擴闊學生國際視野，使人生的未來選項，更豐富多姿；透過其他學習經歷豐富學生知識
遊學日期：	2026年1月15日至19日
活動內容：	見附頁
費用：	校方依參加者經濟背景予以資助後，收費如下： ● \$4100 ● 緊援家庭或領全津者 \$2500 ● 經濟困難者可獲額外資助，詳情可向黃霆軒老師查詢。
備註：	是次活動由本校資助，一經確認參加後，不得退出有關活動。

如有查詢，請聯絡黃霆軒老師。

此致

貴家長

佛教葉紀南紀念中學

校長



謹啟

二零二五年十一月二十七日



香港佛教聯合會主辦 佛教葉紀南紀念中學
BUDDHIST YIP KEI NAM MEMORIAL COLLEGE

Sponsored by The Hong Kong Buddhist Association

香港新界青衣長青邨 CHEUNG CHING ESTATE, TSING YI ISLAND, NEW TERRITORIES

TEL: 2495 3363

FAX: 2433 9009

E-mail: info@ykn.edu.hk

WEB: <http://www.ykn.edu.hk>

「自然生態與歷史文化」馬來西亞研學交流團

(一) 行程

日期	時間	活動	備註
15/1 (Thu)	上午	飛吉隆坡 (CX723 0825/1230)。 登上咖啡山(Bukit Nanas)，考察吉隆坡森林生態公園，了解自然生態	認識熱帶雨林生態系統與環境保護。
16/1 (Fri)	全天	早餐後，出發往八打靈公教國民型中學 與八打靈公教國民型中學學生進行午膳。 青年夢想交流會 分組進行交流活動	午餐及晚餐由八打靈中學代為安排。
17/1 (Sat)	上午	世遺 馬六甲古城參觀 參觀荷蘭紅屋 (Stadthuys)、馬六甲基督教堂、聖保羅山 (St. Paul's Hill) 馬六甲海峽清真寺、雞場街 (Jonker Street) 等	學習馬六甲的殖民歷史以及鄭和下西洋的航海歷史。 研究各種文化、民族如何在當地融合並發展出另類文化。 學習當地如何結合保育與經濟活動。
18/1 (Sun)	上午	早餐後，前往瓜拉雪蘭莪 到瓜拉雪蘭莪自然公園，由生態導遊帶領進行認識紅樹林及植樹活動。	深入了解紅樹林於整個自然生態的作用，於自然公園認識生態平衡，了解保護環境的重要性。
19/1 (Mon)	0800	早餐 參觀參觀馬來西亞華人博物館	認識鄭和下西洋的航海歷史以及華人於當地發展的歷史。
	11:30 1720	往吉隆坡國際機場 抵港(CX722 1330/1740)	



香港佛教聯合會主辦 佛教葉紀南紀念中學

BUDDHIST YIP KEI NAM MEMORIAL COLLEGE

Sponsored by The Hong Kong Buddhist Association

香港新界青衣長青邨 CHEUNG CHING ESTATE, TSING YI ISLAND, NEW TERRITORIES

TEL: 2495 3363

FAX: 2433 9009

E-mail: info@ykn.edu.hk

WEB: http://www.ykn.edu.hk

一、學生簽名欄

所有參加者均須完成以下義務：

- 拍攝一則感受短片；
- 完成交流團中的所有學習任務；
- 出席出發前的訓練及完成回程後的分享工作安排；
- 分組進行研習工作。

我(姓名: _____)願意履行 上述的義務，並承諾服從老師領隊的 指示。	簽名	日期
---	----	----

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、藥物或其他過敏反應？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (請寫上食物、藥物或其他過敏原: _____) <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、家長/監護人同意書

本人同意小兒/女 _____ (學生姓名) 參加「自然生態與歷史文化」馬來西亞研學交流 (2025/26)。謹此聲明第二部分健康申報表正確無訛，及小兒/女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。本人並授權隨團教師或負責人在緊急情況下，為其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： _____ 聯絡電話: _____