



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：

「東北研學團」活動取錄通知

貴子弟已入選「東北研學團」，團員須依時提交文件並出席活動。活動詳情如下：

活動目的：	認識東北地區歷史文化，增進對清代史事、抗戰歷史與近代東北變遷的理解。 透過普通話應用、跨學科研習以及走訪自然與人文場域，加強學生語言能力以及對文化、生態的理解。
遊學日期：	2025年12月18日至23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： ● \$2600 ● 緊援家庭或領全津者 \$1750
備註：	是次活動由本校及教育局資助，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



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>

研學行程：

日期	時間	活動	備註
18/12 (Thu)	上午	乘飛機前往長春 長影舊址博物館	深入了解中國電影的發展歷程及其在文化中的重要地位，探索電影如何影響社會，認同維護文化安全是維繫國家團結的重要基礎。
19/2 (Fri)	上午	偽滿皇宮博物館	認識滿清歷史及偽滿洲國背景，增強對日軍侵華及抗戰歷史的認識。
	下午	吉林省東北虎園	了解國家對東北虎的保護工作，提升環保意識，關注保育和可持續發展對生物多樣性的重要，了解維護生態安全的必要
20/12 (Sat)	上午	考察長春冰雪新天地，訪問當地人，了解當地生活。	體驗東北的冰雪文化，了解冰雪對當地生活的影響。
	下午	當地戲曲二人轉表演	親身體驗當地音樂藝術，了解二人轉的表演形式及其文化意義。
	晚上	乘高鐵到瀋陽	
21/12 (Sun)	上午	瀋陽故宮	深入了解清朝歷史及其文化遺產。
	下午	參觀瀋陽北陵公園	了解清朝皇室的陵寢文化，增進對中國古代建築和歷史的認識。
22/12 (Mon)	上午	瀋陽早市	體驗當地文化，感受市場的熱鬧氛圍，增進對當地生活方式的理解。
	下午	參觀九一八歷史博物館 研學分享會	深入了解九一八事變以及東北於抗戰之中的影響，加深對抗日戰爭的認識。
23/12 (Tue)	上午	遼寧省博物館	了解遼寧省的歷史與文化，增進對地方文化的認識，尤其是對滿族文化的了解。
	下午	回程，由瀋陽機場返回香港	



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) 參加東北研學團 (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: _____