

新北市政府環境保護局八里垃圾焚化廠

109 年「新北市八里垃圾焚化廠環境教育設施場所」 環境教育課程推廣實施計畫 (高中以上課程)

中華民國 109 年 7 月 14 日

109 年「新北市八里垃圾焚化廠環境教育設施場所」

環境教育課程推廣實施計畫(高中以上課程)

一、計畫目標：

新北市政府環境保護局八里垃圾焚化廠環境教育設施場所(以下簡稱本場所)，於 105 年通過行政院環境保護署環境教育設施場所認證，成為新北市境內第 12 座環境教育設施場所，並有規劃國小系列課程及高中以上系列課程，高中以上系列課程分別為「戀戀下罟坑-太平公民」及「戀戀下罟坑-罟事古物」二項，並以現場解說、影片觀賞及 DIY 體驗操作等方式進行教學；其中「戀戀下罟坑-太平公民」課程內容係藉由八里廠附近居民為了維護家鄉環境的抗爭故事，及透過參觀垃圾貯坑引發學員省思垃圾產生的問題，使學員反思如何能夠在日常生活中，減少資源浪費，落實垃圾減量與關懷周遭的環境。

「戀戀下罟坑-罟事古物」則藉由本場所八樓下罟坑展館，說明因各種環境破壞及開發行為，導致珍貴的文化資產遭受破壞逐漸消失，後卻因八里焚化廠的選址規劃，致使林口八里居民開始關心環境變化，意外發現出水文物，得以為台灣守護珍貴的文化遺址，進而反思人類開發行為對環境的影響，並進一步於課程中通過對下罟坑文化古物的觀察，引導學員思考比較古今生活，如：食、衣、住、行各方面的不同，並分別探討其最終的處理方式，引領學員省思我們應減少廢棄，且透過妥善方式進行處理，避免污染保護環境，提升學員的環境素養為目標。

二、辦理時間：

自 109 年 8 月 1 日至 109 年 11 月 30 日止。

三、舉辦地點：新北市政府環境保護局八里垃圾焚化廠(地址：新北市八里區中山路 3 段 409 號)。

四、主(協)辦單位：

(一)主辦單位：新北市政府環境保護局

(二)協辦單位：達和環保服務股份有限公司(八里垃圾焚化廠)

五、本場所環境教育課程簡介(高中以上課程)

(一)課程 D-戀戀下罟坑-太平公民

| | |
|------|--|
| 授課對象 | 高中以上之成人課程 |
| 授課時數 | 3 小時 |
| 課程簡介 | 1. 瞭解垃圾造成之環境問題，體認環境保護的重要性。 2. 瞭解人類開發活動的正面效益。例如解決垃圾問題、經濟成長等。 3. 瞭解人類開發活動對環境的負面影響。例如環境污染問題等。 |

(二)課程 E-戀戀下罟坑-罟事古物

| | |
|------|---|
| 授課對象 | 高中以上之成人課程 |
| 授課時數 | 2 小時 |
| 課程簡介 | 1. 瞭解下罟坑遺址文化資產特色與下罟坑地名的由來。 2. 分析人類古今生活與環境的相互關係。 3. 敘述人類現今生活所產生的廢棄物，應如何妥善處理。 |

六、課程報名、費用補助及活動注意事項說明：

(一)課程報名

1. 報名對象：以新北市轄內市立高級中學學校為申請對象。
2. 開放時間：為一般上班日上午 09:00~12:00；下午 14:00~17:00。但若值遇焚化廠歲修期間或其他特殊因素，務須配合本廠調整課程辦理期程。
3. 人數限制：請以學校為單位提出參與課程申請，**每次課程最少 20 人，每次課程總人數以 43 人為限**(每次可同時申請 D、E 課程，並應於同一天上下午時段辦理)。

4. 報名方式及相關注意事項：

- (1) **欲申請報名學校請於預定參加日期 14 天前**，參照本場所環境教育課程簡介，依據參加學校年級、班別及人數詳實填寫「**附件一、環境教育推廣實施計畫課程預約申請表**」(高中以上課程)及「**附件二、個資法權益說明及同意書**」，經申請學校承辦人及主管完成簽章後，以**傳真方式(傳真電話 02-26192184)向本場所提出申請**。
- (2) 前項報名資料完成傳真後，**請申請學校務必來電，向本場所報名窗口汪小姐(02-26195111 分機 120)確認完成傳真報名登記**，本場所將於 3 個工作日內以電話或 E-MAIL 通知核可狀況。
- (3) 如遇申請來訪日期、時間相同者，以先傳真者為優先登記，個人資料本場所均一律保密。
- (4) 報名完成之學校，若需辦理**活動日期、人數、交通車數量或學習課程之異動**，或因**颱風、天然災害之不可抗力因素**及其他因素欲申請課程取消，請提前於原訂活動日前**3 個工作日(不可抗力因素為前 1 個工作日)**重新傳真報名表辦理(取消活動不須重傳表單)，**並請來電完成核備程序**，未依規定提前通知者，將作成紀錄，爾後恕將不再受理報名。
- (5) 本計畫課程受理自費報名參加，截至講師費用預算用畢即不再受理報名。
- (6) 由於焚化廠空間有限，請盡量避免自行開車，若有自行開車請於報名表提供進場車輛車號，以供驗證；且當天實際進廠人數及車輛數應符合報名申請內容，未符規定將一律不予同意進廠。

(二)交通費及旅遊平安保險費補助說明

- 1.本計畫計編列交通補助經費計 5 車次，每部大型交通車全日最高以新臺幣 8,000 元為上限，惟仍以實際報價核准額度核撥補助經費。
- 2.經確認成功完成報名程序後，請學校提供參加學員個人資料(包括姓名、性別、出生年月日、身分證字號)，本場所亦將辦理旅遊平安險作業投保事宜，以確保活動當日學員權益。
- 3.傳真報名表前，請先向交通公司詢價該日活動車輛費用，並填寫於報名表，確認報名成功後，再正式將車輛報價單傳真至本場所(傳真電話 02-26192184)，由本場所辦理交通費用補助申請事宜。
- 4.獲准申請之學校應於活動結束後一週內，檢具活動照片(須有車牌號碼之車輛照片)、核銷單據正本及領據，向本場所提出請款作業，發票抬頭為：「新北市政府環境保護局」，統一編號為：「01973733」。
- 5.本活動交通補助經費若非使用於學校至本場所之來返路段，本場所將取消該筆交通補助費用申請。

(三)活動其他注意事項

- 1.課程活動期間，嚴禁擅自進入非解說之區域，以防發生意外。若有突發狀況及其他因素需提前離隊，請務必聯絡接待人員並遵守接待人員指示及引導。
- 2.為讓課程順利進行，請參加課程之學校每班指派 1 名隨隊老師負責學員分組、秩序管理及活動安全維護等工作。
- 3.為提倡環保，請參加課程之學員自備環保杯，不便之處，敬請見諒。
- 4.本場所係行政院環境保護署依環境教育法認證之環境教育設施場所，如參加學校需要環境教育時數認證，請貴校於報名完成後提供電子檔名冊(附件三)，由本場所協助登錄，或由本廠提供環境學習認證時數證明。
- 5.因應特殊傳染性肺炎疫情本場所相關防疫措施說明如下，請參加單位協助配合辦理。
 - (1)若參加人員上課前 1 日或當天發現有發燒呼吸道症狀(咳嗽、喉嚨痛、打噴嚏或呼吸急促)等症狀，請評估該員停止參加課程。
 - (2)課程期間本場所提供體溫量測、酒精乾洗手設備，以利參加者使用，若有學員發燒、呼吸道症狀(咳嗽、喉嚨痛、打噴嚏或呼吸急促)等症狀時，本場所將請該學員立即停止上課，並於本場所緊急應變臨時休息區休息，並勸導協助就醫。
 - (3)若學校依中央流行疫情規範被通知為停課學校，本場所將取消學校活動申請。
 - (4)為落實防疫及室內場所社交距離規範，請參加學員務必均自行配戴口罩上課。
 - (5)參加課程學員請配合於上課到廠前協助完成填寫「新北市八里垃圾焚化廠環境教育設施場所防疫階段式解禁實名制」(如附件四)，並於上課當天將資料繳交給現場工作人員。
 - (6)活動期間依流行疫情指揮中心政策發布，若有調整課程或停課等必

要事項，請參加單位務必配合辦理。

6.本設施場所連絡方式：

電洽(02)2619-5111 分機 120 汪小姐、
(02)2619-5111 分機 204 周小姐、
(02)2619-5111 分機 108 張先生。

**附件一、新北市政府環境保局八里垃圾焚化廠
環境教育推廣實施計畫課程預約申請表(高中以上課程)**

| | | | | | |
|-----------|---|-----|----------------|--|-----|
| 申請學校 | 新北市_____區_____高中_____年_____班 | | | | |
| 申請人姓名 | | | 連絡電話： 電子信箱： | 申請人姓名 | |
| 帶隊人姓名 | | | 連絡電話： 電子信箱： | 帶隊人姓名 | |
| 活動時間 | 年 月 日 (星期) <input type="checkbox"/> 半天 <input type="checkbox"/> 全天 | | | | |
| 預計到達時間 | <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 | 時 分 | 預計結束時間 | <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 | 時 分 |
| 參加對象 | 學生人數：_____，隨隊老師人數：_____，總人數：_____ | | | | |
| 申請課程 | <input type="checkbox"/> 戀戀下罟坑-太平公民(3 小時) <input type="checkbox"/> 戀戀下罟坑-罟事古物(2 小時) | | | | |
| 申請交通車 | 每次參加課程僅限補助 <u> 1 </u> 輛(人數限制 20 ~ 43 人) 交通車補助費用申請金額 _____ 元/車(依交通公司報價填寫) | | | | |
| 自行開車車號 | _____ 輛(車號：_____)。 | | | | |
| 申請須知 | <ol style="list-style-type: none"> 課程開放時間為一般上班日上午 09:00~12:00；下午 14:00~17:00，按課程規劃，歡迎事先來電洽詢。 欲申請報名之學校請於預定參加日期 14 日前，參照本場所環境教育課程簡介，依據單位別及人數詳實填寫本表，以傳真方式(傳真電話 02-26192184)向「新北市政府環境保護局八里垃圾焚化廠」提出申請。 前項報名資料完成傳真後，請申請單位務必來電，向本場所報名窗口汪小姐(02-26195111 分機 120)確認完成傳真報名登記，本場所將於 3 個工作日內以電話或 E-MAIL 通知核可狀況。 進廠學習人數及車輛數，依申請內容辦理管制，未符規定者一律不予同意進廠。 報名方式以學校為單位(每梯次人數上限為 43 人，20 人以上成團)，教學期間不收取費用，若需停留用餐，請參加單位自行辦理。 報名完成之學校，若需辦理活動日期、人數、交通車數量或學習課程之異動，或因颱風、天然災害之不可抗力因素及其他因素欲申請課程取消，請提前於原訂活動日前 3 個工作日(不可抗力因素為前 1 個工作日)重新傳真報名表辦理(取消活動不須重傳表單)，並請來電完成核備程序，未依規定提前通知者，將做成紀錄，爾後恕不再受理報名。 本計畫受理自費報名參加，截至講師費用預算用畢即不再受理報名。 由於焚化廠空間有限，請盡量避免自行開車，若有自行開車請於報名表提供車輛車號，以供進廠驗證；且當天實際進廠人數及車輛數應符合報名申請內容，未符規定將一律不予同意進廠。 活動報名表與個資法權益說明同意書請併同傳真辦理報名事宜。 請依本場所因應特殊傳染性肺炎疫情相關措施規定辦理。(詳見其他活動注意事項) | | | | |
| 申請學校承辦人簽章 | | | 申請學校主管簽章 | | |
| | | | | | |

(以下由主辦單位填寫)

| | |
|----------------|-------------|
| 設施場所承辦人 | 主管批示 |
| | |

附件二、個人資料權益說明及同意書

為辦理本場所環境教育學習活動，請貴校留下代表人姓名及聯絡電話，本場所將遵循「個人資料保護法」之規定，於本次活動目的範圍內，妥善處理貴校所提供的個人資料，並採取資料保護措施。

1. 請貴校提供以下個人資料：姓名、電話或其他得以直接或間接識別之個人資料，以利活動辦理。
2. 貴校瞭解此一同意符合個人資料保護法及相關法規之要求，並具有書面同意本廠(場)進行蒐集、處理貴校提供之個人資料效力。

已同意並接受上述內容。

學校代表人簽名 _____ 填寫日期： 年 月 日

※當您勾選「已同意」並簽署本同意書時，即表示已閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容。

※自本同意書取得的任何建議或資訊，無論是書面或口頭形式，除非本同意書條款有明確規定，均不會構成本同意條款以外之任何保證。

※貴校如果不同意本同意書之所有內容，可以拒絕向本場所提供個人資料，但可能因此喪失相關的權益。

附件三

八里垃圾焚化廠環境教育學習時數人員名單

參訓單位：

參訓人數：

舉辦日期及時間：

舉辦地點：

課程名稱：

| 編號 | 姓名 | 身分證字號 | 職稱 | 簽到 | 簽退 | 備考 |
|------|----|-------|-----|----|----|----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 核准時數 | | 小時 | 核章處 | | | |

| 編號 | 姓名 | 身分證字號 | 職稱 | 簽到 | 簽退 | 備考 |
|------|----|-------|-----|----|----|----|
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 核准時數 | | 小時 | 核章處 | | | |

請確實填寫，並於課程當日交給
工作人員，無提供者禁止入廠

新北市八里垃圾焚化廠環境教育設施場所

防疫階段式解禁實名制

課程日期:109 年 月 日、學校名稱:_____

班級:_____年 班、總參加人數:_____人

| 序號 | 姓名 | 手機 (無手機不需填寫) | 過去 14 天內有無 國外旅遊史 | 最近 14 天 內有無 發燒 咳嗽等症狀 | 是否為 居家 檢疫/隔離 者 |
|----|----|-----------------|--|--|--|
| 1 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 2 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |

| 序號 | 姓名 | 手機 (無手機不需填寫) | 過去 14 天內有無 國外旅遊史 | 最近 14 天 內有無 發燒 咳嗽等症狀 | 是否為 居家 檢疫/隔離 者 |
|----|----|-----------------|--|--|--|
| | | | 區: | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 16 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 17 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 18 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 19 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 20 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 21 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 22 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 23 | | | <input type="checkbox"/> 無、 | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |

| 序號 | 姓名 | 手機 (無手機不需填寫) | 過去 14 天內有無 國外旅遊史 | 最近 14 天 內有無 發燒 咳嗽等症狀 | 是否為 居家 檢疫/隔離 者 |
|----|----|-----------------|--|--|--|
| | | | <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | | |
| 24 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 25 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 26 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 27 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 28 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 29 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 30 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 31 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 32 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 33 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 34 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 35 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |

| 序號 | 姓名 | 手機 (無手機不需填寫) | 過去 14 天內有無 國外旅遊史 | 最近 14 天 內有無 發燒 咳嗽等症狀 | 是否為 居家 檢疫/隔離 者 |
|----|----|-----------------|--|--|--|
| 36 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 37 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 38 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 39 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 40 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 41 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 42 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |
| 43 | | | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有，國家或地 區: | <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 是 |