

發文方式:郵寄

檔 號:
保存年限:

臺中市北區教育會 函

地址：404 台中市北區英士路 109 號
承辦人：鄭肇豪
電話：04-22021521*234
電子信箱：t436@mail.tccss.tcc.edu.tw

受文者：國立臺中第二高級中學

發文日期：中華民國 103 年 04 月 11 日

發文字號：中北教財字第 1020000012 號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：競賽規程

主旨：檢送臺中市北區教育會辦理「103 年臺中市教育會親子探索教育活動」活動計畫，請 鑒核。

說明：

- 一、本會預定於 103 年 6 月 07 日(星期六)辦理「103 年臺中市教育會親子探索教育活動」。
- 二、檢送本次活動競賽計畫一份。

正本：中國醫藥大學、國立臺中科技大學、國立臺灣體育運動大學、國立臺中第一高級中學、國立臺中第二高級中學、臺中市私立曉明女子高級中學、臺中市私立新民高級中學、臺中市私立光華高級工業職業學校、臺中市立雙十國民中學、臺中市立立人國民中學、臺中市市立五權國民中學、國立臺中教育大學附設實驗國民小學、臺中市北區中華國民小學、臺中市北區篤行國民小學、臺中市北區省三國民小學、臺中市北區健行國民小學、臺中市北區立人國民小學、臺中市北區太平國民小學、臺中市私立育仁國民小學。

副本：臺中市北區教育會

理事長 何富財

擬：一、公告周知，請本校同仁踴躍參加。
二、陳閱後文存

教師兼秘書 黃啟仁

人事主任 郭順旭 2014.2.22 29.50

校長何富財

103年臺中市教育會親子探索教育活動實施計劃

- 一、活動目的：(一)利用週末假日親子同遊，聯絡校際教育人員情感。
(二)提倡正當休閒活動，增進身心健康。
- 二、指導單位：臺灣省教育會、臺中市政府教育局、臺中市政府社會局。
- 三、主辦單位：臺中市教育會。
- 四、承辦單位：臺中市北區教育會。
- 五、活動日期：民國103年06月07日(星期六)。
- 六、參加資格：(一)凡本會會員及眷屬(國小四年級以上)均可報名參加，15歲以下兒童須有家長現場陪同。
(二)有高血壓或心臟病者請勿報名。
- 七、報名費用：(一)臺中市教育會會員免費，會員眷屬優待費用每人繳交100元(請現場繳交)。
(二)非臺中市教育會會員活動費用每人400元(包含餐盒、保險、教練指導及場地費等)。
- 八、集合地點：青年高級中學(台中市大里區中湖路100號)行政大樓一樓階梯教室。
- 九、報到時間：早上 8:00 開始。
- 十、活動內容：探索教育體驗活動課程預定表。

探索教育體驗活動課程預定表			
時間	項目	課程內容	備考
08:00~08:30	報到		
08:30~08:40	開幕式		
08:40~10:00	探索簡介、平面 (低空)活動	星際之門、齊眉棍、麵 包工廠、賞鯨船...等	活動目標： * 認識探索教育 * 團隊建立 * 溝通協調 * 信任支持
10:00~10:10	分組		
10:10~11:40	攀岩暨高空繩索 挑戰	確保練習、高空繩網、 攀岩、大擺盪	活動目標： * 克服恐懼;挑戰 自我 * 信任支持 * 團隊增進

11:40-12:00	心得分享、發餐盒	分享與溝通與成長
-------------	----------	----------

十一、報名日期：即日起至05月15日（週四）止，報名人數限50人，額滿為止。

十二、報名方式：（一）繳交「附件一、報名表暨保險名單」回寄本會（台中市北區英士路109號，鄭肇豪組長）

（二）報到當天繳交「附件二、身體健康調查表」，並請攜帶健保卡。

十三、聯絡人：臺中二中 鄭肇豪組長 0928-947787 。

Email:t436@tcssh. tc. edu. tw 。

電話：(04) 22021521轉234 傳真：(04) 22022427 。

十四、附則：（一）請各會員攜眷屬踴躍報名參加。

（二）若遇大雨因安全考量則取消本活動（請務必留下連絡電話）

（三）本辦法如有未盡事宜，得適時修正之。

十五、本計畫經本會理監事會議核定後實施，修正時亦同。

附件二、身體健康調查表

歡迎你參加探索教育挑戰。探索教育活動課程中安全是第一優先的考量，但活動中參與者仍然會有遭到心理或身體上挑戰的風險。

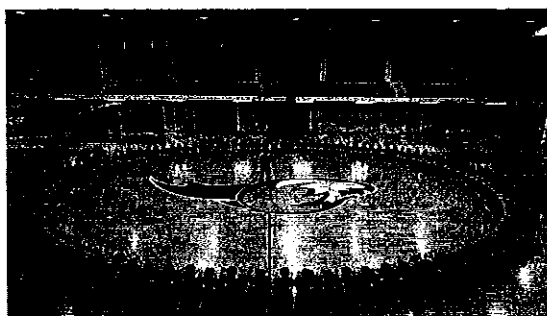
健康調查表		請打	
項次	內容	是	否
1	你是否有高血壓/低血壓	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
2	你是否曾有骨折或脫臼	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
3	你是否有藥物過敏	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
4	你是否有心臟病	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
5	你是否有癲癇狀況	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
6	其它：		

本人所提供健康情形是正確且完整的，若有隱瞞不實，願自行負起所有參加探索教育活動時遭遇到的傷害；活動中遵照老師安全指導，若無遵照正常操作而受傷願自行負起一切之責任。

參與者簽名：學校_____班級_____姓名_____電話：_____

監護人：姓名_____與本人的關係：_____聯絡電話：_____

中華民國_____年_____月_____



啟中學