屏東科技大學106學年度

桌球與探索教育體驗冬令營參加辦法

1. **宗旨：**近年使用3C產品日益普遍，但帶來的卻是自我認識的缺乏以及近視人口的提升，透過本校舉辦之冬令營，改善此情況。
2. **目的：**

透過探索教育體驗課程以及桌球運動，使學員更加認識自我的天賦，也在過程中找到自信與勇氣，並體驗從3C生活轉變為休閒、運動、健康的生活，透過本活動，使學員日後的生活有所成長。

為了增加青少年及孩童學習獨立及團隊、人際互動的概念，因此使學員住宿屏科大宿舍，體驗暫時離開家庭，獨立面對問題。宿舍也將會有老師管理。

1. **參加對象：**

青少年或有運動熱忱之同學(10歲以上尤佳)，每梯次限20人止。

【招生未滿**12**人，恕不開班，或第一梯與第二梯合併開班，若未滿將於活動前兩週通知。】

1. **主辦單位：**

國立屏東科技大學

1. **承辦單位：**

體育室、休閒運動健康系

1. **報名日期：**

即日起至107年01月15日(止)

1. **報名費用：**

新台幣6000元(包括五天之餐食、住宿、指導教練費、場地租借費用、保險等)

1. **報名檢附資料：**

報名表、家長同意書

1. **報名地點/方式：**

屏東科技大學體育室(屏東縣內埔鄉老埤村學府路1號) 08-7703202 #6525

1. 現場繳費

(1)至本校體育室填寫報名表、家長同意書及繳費

(2)連絡電話：0922499322體育室楊嘉恩老師

2.郵寄報名表：郵寄至本校(912屏東縣內埔鄉老埤村學府路1號)體育室楊嘉恩老師收(購買匯票與報名表一同寄出。抬頭：國立屏東科技大學)

3.報名成功後會由承辦人聯絡。

1. **辦理日期/梯次：**

1.第一梯1/29(一)-2/2(五)

2.第二梯2/5(一)-2/9(五)

**課程時間**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期**  **時間** | **1/29(一)** | **1/30(二)** | **1/31(三)** | **2/1(四)** | **2/2(五)** |
| **2/5(一)** | **2/6(二)** | **2/7(三)** | **2/8(四)** | **2/9(五)** |
| 7：30-8：00 | 8：30報到 | 起床盥洗 | | | |
| 8：00-9：00 | 吃早餐時間 | | | |
| 9：30-12：00 | 桌球教學(一) | 桌球教學(二) | 桌球教學(三) | 桌球教學(四) | 結業式  各組桌球對抗賽 |
| 12：00-2：30 | 午餐午休時間 | | | | |
| 14：30-17：00 | 冒險教育課程(一) | 冒險教育課程(二) | 冒險教育課程(三) | 冒險教育課程(四) | 結業式  冒險教育 |
| 17：00 | 下課! | | | |  |
| 17：30-18：30 | 晚餐時間 | | | |
| 18：30-21：00 | 團康活動 | 團康活動 | 團康活動 | 團康活動 |
| 21：00-22：00 | 洗澡盥洗 | | | |
| 22：00 | 熄燈就寢 | | | |

1. **課程詳細說明：**

1.視天氣狀況有所調整，如下雨，戶外探索教育將改成在室內進行探索教育活動，或者探索課程時間與桌球課程相互協調調動。

2.課程地點：國立屏東科技大學桌球室、戶外探索教育訓練場。

3.特請**屏科大教練團設計課程及擔任指導。**

4.**桌球好處**：

(1)預防近視與改善近視加深

(2)手眼腳協調協調性及反應力

(3)專注力

(4)獨立戰術思考

**5. 戶外冒險體驗教育好處：**

本營隊希望透過課外活動的參與， 增進青少年「德智體群美」五育均衡發展的能力，藉由「寓教於樂」的體驗 活動，讓青少年在遊戲中，快樂成長學習。本次夏季營隊，結合本校各領域師資，兼顧動態與靜態活動方式， 融合多元的教育元素（包括：「探索教育」、「品格教育」與「環境教育」）。

1. 退費手續：

1.於開課前完成申請退費，報名費照退費說明退費。

2.辦理退費，請持活動費收據、其他至本校體育室辦理。

3.低收入戶優惠：每班提供 5%名額，供低收入戶免費報名參加，請出示戶籍所在地之區公所出具當年度低收入戶證明文件。

4.退費說明：

|  |  |
| --- | --- |
| 課程開始前 | |
| 開始一個月前 | 退還全額款項 |
| 開始前21-31日 | 退還八成款項 |
| 開始前14-21日 | 退還五成款項 |
| 開始前7-14日 | 退還三成款項 |
| 開始前3-7日 | 退還一成款項 |
| 開始前2日內 | 恕不退還 |
| **課程開始前因天候等不可抗力因素而中止課程，中心將提前通知，並退還全額款項** | |

1. **注意事項：**

1.請學員攜帶**健保卡、電話卡、個人藥品**及至少**五套衣物**以利換洗(若學員有需洗衣，有提供洗衣地方)；因應早晚溫差及天氣變化，請準備各項**禦寒衣物**及**雨具、手電筒**。

2.活動期間請學員穿著**運動服裝**及**運動鞋**，請**勿**穿著涼鞋；另請攜帶**拖鞋**方便盥洗。

3.活動期間夜宿地點為學生宿舍為四人一間，請自備各項**盥洗用品及睡袋**。

4.為提倡環保運動，請學員自**行攜帶環保杯或水壺**，本校設有飲水機提供飲水。

5.請學員**自備桌球拍**及個人所需運動用品。

6.報到當天，請前往國立屏東科技大學**體育館**辦理報到手續，為期活動順利進行，請務必準時到達。

7.課程內容有戶外活動，請學員務必準備防蚊防曬用品。

8.請衡量自我身體狀況。

9.因課程教練需提早安排，開課後不接受轉梯次。

10.請家長或委託親友接送學員以維護安全。

11.本活動將為學員加保公共意外責任險及旅行平安保險。

12.本活動為團體教學，因個人因素請假，恕不另行補課。

13.上課：

請依照各班上課日期、時間及地點出席，本校不另通知。

本活動謝絕旁（試）聽及攜伴參加，以免影響上課秩序及學員權益。

為維護安全，活動期間參加人員請服從教練或助教教導。

14.停課：

依照政府機關行政辦公日曆表，逢民俗節日或其他休假日（含彈性休假）停課，-課程順延；遇颱風、豪雨、地震等不可抗拒之重大天災，是否上課，均依照人事行政總處或市府規定，本校不另通知，課程順延。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 106學年屏東科技大學  桌球與探索教育體驗冬令營 | | | |
| 姓名 |  | 性別 | □ 男 □ 女 |
| 出生年月日 |  | 身分證字號 |  |
| 就讀學校 |  | 就讀年級 |  |
| 聯絡電話 |  | 電子信箱 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 聯絡人關係 |  |
| 緊急聯絡方式 |  |  |  |
| 飲食習慣 | □ 葷食 □ 素食 □ 其他限制(例如不吃牛肉、海鮮…等) | | |
| 通訊地址 |  | | |
| 孩童健康與特殊注意事項 |  | | |
| 注意事項 | 請將報名表及報名費一併繳交後，才算完成報名手續。 | | |

106學年度屏東科技大學 桌球與探索教育體驗冬令營家長同意書

本人（正楷填寫姓名） 同意敝子弟 參與冬令營教育活動，活動課程內容有桌球與探索教育體驗課程，其所存在之風險。

本人願意接受，屏科大探索體育體驗課程採取自發性選擇挑戰（**Challengeby Choice**）的理念，當敝子弟認為不適合從事任何一項活動時，具有不參與之決定權利，並同意尊重他人相同的決定。且同意參與活動過程中，不貶低、漠視或輕視團隊中的任何一位成員，同意支持他人，為自己或團隊益處給予接受正面及負面的回饋。

本人確認敝子弟身體無任何生理上的限制及疾病，包括頸部、背部、心臟疾病、心理精神方面等，若有隱匿事實願意自行承擔所有責任。本人同意在參加訓練課程的期間，遵照教練、助教及帶領者所有的安全指示，並聲明若因無遵照正常操作所帶來的傷害，與教練、助教及帶領者無關。若在活動期間發生之意外或導致疾病，本人同意接受緊急醫療照顧。

# 根據上述，本人同意參加本次訓練課程。

同意者請簽章 簽署日期

法定代理人： 若未滿 18 歲須有法定代理人簽章同意

106學年度屏東科技大學 桌球與探索教育體驗冬令營健康調查表

姓名：　　　　　　　　　　　　　　　（以正楷書寫）

　　　聯絡電話：

緊急聯絡電話：

您有任何生理條件（包括暫時性或永久性）的限制嗎？ □有 □沒有

若有，請說明： 您目前有或曾有下列病史或病症嗎?【必要填寫】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.心臟疾病或心臟病 | 病 名 | 沒  有  □ | 現有在  治療中  □ | 現有但  未治療  □ | 曾有但  已痊癒  □ |
| 2.心絞痛、心悸音或心臟雜音 |  | □ | □ | □ | □ |
| 3.高血壓或有血壓過高 |  | □ | □ | □ | □ |
| 4.中風 |  | □ | □ | □ | □ |
| 5.氣喘、癲癇症 |  | □ | □ | □ | □ |
| 6.背部、頸部、膝蓋毛病 |  | □ | □ | □ | □ |
| 7.糖尿病 |  | □ | □ | □ | □ |
| 8.藥物反應 |  | □ | □ | □ | □ |
| 9.懷孕 |  | □ | □ | □ | □ |

10.有心臟病、高血壓、中風的家族病史 □ □ □ □

11.心理疾病 □ □ □ □

12.其他【以上未寫出病情如實填寫】 □ □ □ □

以上所填寫之資料皆屬事實，若有不實一切後果由本人自行負責。 請您列出我們須要注意的事項：

※請問經過評估後您認為自己是否可以參加系列課程？ □是 □否 本人同意、授權屏科大使用或複製所有關於本人參與課程期間所拍攝之照片、攝影、錄音資料，作為教學及研究之用途。

【若不同意，請勾選】□不同意

參加者簽章：

法定代理人：

若未滿 **18** 歲須有法定代理人簽章同意

簽署日期：