

國立屏東科技大學 106 學年

羽球與探索教育體驗冬令營

一、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。

二、

三、目的：

透過探索教育體驗課程以及羽球運動，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。

四、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。】

五、主辦單位：

國立屏東科技大學

六、承辦單位：

體育室、休閒運動健康系

七、報名日期：

即日起至 106 年 1 月 15 日(止)

八、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)

九、報名檢附資料：

報名表、家長同意書

十、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：0916688557 體育室蔡侑勳老師

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)體育室蔡侑勳老師收(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。

十一、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

時間 \ 日期	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	羽球教學 (一)	羽球教學 (二)	羽球教學 (三)	羽球教學 (四)	結業式 各組羽球 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				

十二、 課程詳細說明：

- 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。
- 課程地點：國立屏東科技大學羽球場、戶外探索教育訓練場。
- 特請屏科大教練團設計課程及擔任指導。
- 羽球好處：
 - (1)加強獨立思考
 - (2)改善手眼腳協調能力
 - (3)提高專注力
 - (4)提升即時反應
- 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」）。

十三、 退費手續：

- 於開課前完成申請退費，報名費照退費說明退費。
- 辦理退費，請持活動費收據、其他至本校體育室辦理。
- 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

十四、 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**自備羽球拍**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。

國立屏東科技大學 106 學年 羽球與探索教育體驗冬令營

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 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。		

國立屏東科技大學 106 學年羽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，活動課程內容有羽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，而且也同意支持他人，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

國立屏東科技大學 106 學年羽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】

病 名	沒 有	現有在 治療中	現有但 未治療	曾有但 已痊癒
1.心臟疾病或心臟病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.心絞痛、心悸音或心臟雜音 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.高血壓或有血壓過高 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.中風 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.氣喘、癲癇症 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.背部、頸部、膝蓋毛病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.糖尿病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.藥物反應 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.懷孕 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.有心臟病、高血壓、中風的家族病史 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.心理疾病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.其他【如最近曾過受傷】 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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： _____