

臺灣戶外領導學校
2010 無痕山林運動種子教師培訓課程 【報名表】
Leave No Trace Master Educator Course

學員資料			
請勾選欲參加的種子教師培訓課程梯次		<input type="checkbox"/> 第一梯次 2010/07/24 – 2010/07/25 <input type="checkbox"/> 第二梯次 2010/08/07 – 2010/08/08	
中文姓名		英文姓名	(與護照上相同)
身份證字號		出生年月日	
國籍		膳食	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
聯絡電話	(住家)	(行動電話)	
通訊地址	□□□		
電子信箱			
您是否曾經上過無痕山林的相關課程		<input type="checkbox"/> LNT Awareness Course <input type="checkbox"/> 否	
您從哪裡得知臺灣戶外領導學校		<input type="checkbox"/> 網路搜尋 <input type="checkbox"/> 報章雜誌 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 其他_____	
您曾經從事過的戶外活動經歷		<input type="checkbox"/> 攀岩 <input type="checkbox"/> 登山 <input type="checkbox"/> 峽谷探險 <input type="checkbox"/> 海洋獨木舟 <input type="checkbox"/> 自行車 <input type="checkbox"/> 其他_____	
緊急連絡人資料			
中文姓名		與學員之關係	
聯絡電話	(住家)	(行動電話)	
<p>報名方式：採《通訊報名》與《親自報名》兩種方式</p> <p>《通訊報名》 – 請填妥【無痕山林運動種子教師培訓課程報名表】、【健康調查表】、與【活動同意書】，連同【課程費用】，於報名截止日前(含截止日當天，以郵戳為憑)，以報值掛號郵寄至 97401 花蓮縣壽豐鄉志學村大學路 2 段 1 號 國立東華大學 體育中心 莊春昇先生收，始完成報名手續。(如無掛號而遺失或未能完成報名手續者，請自行負責)。</p> <p>《親自報名》 – 可攜帶填妥之【無痕山林運動種子教師培訓課程報名表】、【健康調查表】、【活動同意書】與【課程費用】，於報名截止日前(含截止日當天)，親自至國立東華大學 體育中心 (花蓮縣壽豐鄉志學村大學路 2 段 1 號) 報名。洽詢專線：(03)863-2613 / (03)863-2671，或email到 tols@mail.ndhu.edu.tw。</p>			

臺灣戶外領導學校 【健康調查表】

臺灣戶外領導學校之戶外探索活動包含攀岩、登山、峽谷探險、海洋獨木舟、自行車等課程，因此本單位對於參與課程之學員會有基本體能與健康的要求。任何課程的進行均以安全為第一優先考量，故所有參加課程的學員都必須具備基本的體能狀態。本健康調查表主要在於協助臺灣戶外領導學校了解您的身體狀況，且為了尊重個人隱私，非經本人之同意，您的資料將不予公開。

請您仔細閱讀以下的問題，並在「是」或「否」的位置打勾。請特別注意「是」、「否」的狀況並不是無法參加課程的依據。如果我們對您的健康調查表有任何疑問，我們將會與您討論。

※本人保證以下所填寫的內容皆為屬實，並且清楚的描述個人之身體狀況，無虛偽隱匿之情。

【第一部份】基本資料

姓名：_____ 性別： 男 女
緊急聯絡人：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____
出生日期：_____/_____/_____ 身高：_____ 體重：_____
您有健康 / 意外保險 嗎？ 否 是，請寫出保險公司的名稱：_____

【第二部分】醫療紀錄

1. 您有任何身體上的限制或健康問題或是殘疾（暫時或永久）而使你的醫生認為應該限制你參加本次課程嗎？否 是，請說明。_____
 2. 請問你有或曾經有...
呼吸的問題、氣喘 腸胃不適 糖尿病 心律不整 精神方面的疾病(如：癲癇)
暈眩或昏倒 偏頭痛 心臟病 頻尿、泌尿系統的問題 其他疾病，請說明_____
 3. 請問你在三年內有過任何受傷：膝蓋、髖部、腳踝、肩膀、手臂、背部受傷（包括扭傷）或手術？
否 是 怎麼發生的？發生時間？影響程度？請說明。_____
 4. 對蟲叮咬或蜜蜂過敏？ 否 是，請說明。_____
 5. 其他過敏問題？ 否 是，請說明。_____
 6. 對任何藥物過敏？否 是，請說明。_____
 7. 曾經中暑或與熱相關的疾病？ 否 是。何時何地發生？_____
 8. 你會在課程中攜帶何種處方或非處方用藥？ 否 是。請說明。_____
- ※請注意：在課程中，指導員會攜帶急救包和非處方用藥，但不會攜帶處方用藥。學員必須瞭解個人有需要時，需自行準備，且在不受外力支援的情況下使用處方用藥。
9. 曾經發生急性高山症、高山腦水腫、高山肺水腫？ 否 是，何時何地發生？_____

臺灣戶外領導學校 【活動同意書】

本人參加臺灣戶外領導學校所舉辦之戶外探索活動課程，同意並遵循下列事項：

- 一、我認知並瞭解戶外活動是謹慎的冒險運動，具有隱藏的危險性，可能導致身體及心理受傷，癱瘓或死亡，或者導致個人財產損失及第三者傷害。我了解臺灣戶外領導學校的指導員和工作人員在活動過程中，將擔任艱難的引導，並竭盡全力做好安全維護；然而，縱使在最妥善的規劃和最專業的執行之下，依然可能因參與學員個人的健康狀況和能力，或對天氣狀況、大自然力量、地形錯誤判斷、器材故障等，而發生極低的潛在風險。臺灣戶外領導學校保證依據專業將風險降至最低，並投保意外險。
- 二、本人了解戶外活動強調隊員間彼此之相互合作與團隊運作，並在活動指導員指導下進行戶外活動。課程或活動期間，倘若因不遵守指導員指導與規範、或因自己的疏忽、擅自行動、裝備不當使用，或者不可抗拒之因素而發生危險意外時，本人及法定監護人將不對臺灣戶外領導學校及活動相關指導員與工作人員提出訴訟及求償理賠之要求。
- 三、我確實瞭解，依據 99 年 2 月 1 日公告實施之保險法第 107 條修正案規定，15 歲以下之未成年人意外身故，保險公司將不得提供身故給付。
- 四、我同意接受此項活動存在上述危險，我參加此活動係為自願。我對此同意書已充分閱讀瞭解，並同意上述之所有條約。
- 五、我同意提供所有課程中所拍攝之圖片、照片、影片聲音檔及心得與收穫賦予臺灣戶外領導學校作為課程見證、宣導及推廣之用，並使臺灣戶外領導學校對其享有所有權利且不限於重製、改作、散布、公開發表及再授權等著作財產權利。

參加學員簽名：

身份證字號：

法定監護人簽名(未滿 20 歲者)：

中 華 民 國 年 月 日