

愛惜資源，敬請雙面印刷，裁切成 A5 大小。

國立臺南大學附屬高級中學探索教育園區課程報名表（校外單位）

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	
服務單位或 就讀學校		職稱、班 級或系級			
通訊地址		連絡電話			
緊急連絡人		連絡人電話			

國立臺南大學附屬高級中學探索教育園區活動

參加同意書

我接受臺南大學附中辦理之戶外探索教育課程所存在的某些風險。我瞭解採取自發性選擇挑戰（Challenge by Choice）的理念，當本人認為不適合從事任何一項活動時，我有不參與的決定權利，並同意尊重他人相同的決定。我同意參與活動過程中，不貶低、漠視或輕忽團隊中的任何一位成員，而且也支持他人、為了自己或團隊的成長給予並接受正面及負面的回饋。

我瞭解本人如有任何生理上的限制或疾病，例如心血管疾病、最近動過的手術或懷孕...等，都有告知學校承辦活動師長的責任。我瞭解並接受在參加戶外體驗課程時可能帶來的人身及財物風險。我同意在參加活動期間，遵照教練及師長所有的安全指示，並聲明若因無遵照正常指示操作所帶來的傷害，不會究責於教練及師長。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，本人同意參加本次體驗課程。

參加者簽章（未滿十八歲者家長或監護人需簽章）

_____（參加者簽章）/ _____（家長簽章）

日期：____年____月____日

愛惜資源，敬請雙面印刷，裁切成 A5 大小。

國立台南大學附屬高級中學探索教育園區活動

健康調查表

1、您有任何生理條件（包括暫時或永久性）的限制嗎？

有，請說明：_____

沒有

2、您是否有以下病史或目前有以下的情況嗎：

心臟疾病 血壓過高或有高血壓

心絞痛、心悸音或心臟雜音 中風

氣喘 癲癇

背部、頸部、膝蓋毛病 開刀或骨折受傷未滿一年者

糖尿病 眼睛疾病(視網膜剝離)

若您有勾選以上任一項目，請您說明：_____

3、您最近曾受過傷嗎？

有，請說明：_____

沒有

4、請您列出其它我們須要注意的事項：_____

5、請問經過評估後您認為自己是否可以參加戶外體驗課程？

否 是

參加者簽章（未滿十八歲者家長或監護人需簽章）

_____（參加者簽章）/ _____（家長簽章）

日期：____年____月____日

愛惜資源，敬請雙面印刷，裁切成 A5 大小。

國立台南大學附屬高級中學探索教育園區活動

健康調查表

1、您有任何生理條件（包括暫時或永久性）的限制嗎？

有，請說明：_____

沒有

2、您是否有以下病史或目前有以下的情況嗎：

心臟疾病 血壓過高或有高血壓

心絞痛、心悸音或心臟雜音 中風

氣喘 癲癇

背部、頸部、膝蓋毛病 開刀或骨折受傷未滿一年者

糖尿病 眼睛疾病(視網膜剝離)

若您有勾選以上任一項目，請您說明：_____

3、您最近曾受過傷嗎？

有，請說明：_____

沒有

4、請您列出其它我們須要注意的事項：_____

5、請問經過評估後您認為自己是否可以參加戶外體驗課程？

否 是

參加者簽章 (未滿十八歲者家長或監護人需簽章)

(參加者簽章) / _____ (家長簽章)

日期：____年____月____日

愛惜資源，敬請雙面印刷，裁切成 A5 大小。

國立臺南大學附屬高級中學探索教育園區課程報名表（校外單位）

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	
服務單位或就讀學校		職稱、班級或系級			
通訊地址				連絡電話	
緊急連絡人				連絡人電話	

國立臺南大學附屬高級中學探索教育園區活動

參加同意書

我接受臺南大學附中辦理之戶外探索教育課程所存在的某些風險。我瞭解採取自發性選擇挑戰（Challenge by Choice）的理念，當本人認為不適合從事任何一項活動時，我有不參與的決定權利，並同意尊重他人相同的決定。我同意參與活動過程中，不貶低、漠視或輕忽團隊中的任何一位成員，而且也支持他人、為了自己或團隊的成長給予並接受正面及負面的回饋。

我瞭解本人如有任何生理上的限制或疾病，例如心血管疾病、最近動過的手術或懷孕...等，都有告知學校承辦活動師長的責任。我瞭解並接受在參加戶外體驗課程時可能帶來的人身及財物風險。我同意在參加活動期間，遵照教練及師長所有的安全指示，並聲明若因無遵照正常指示操作所帶來的傷害，不會究責於教練及師長。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，本人同意參加本次體驗課程。

參加者簽章 (未滿十八歲者家長或監護人需簽章)

(參加者簽章) / _____ (家長簽章)

日期：____年____月____日