

109 年暑假「戶外冒險教育探索體驗營-溪谷探索系列」實施計畫

- 一、課程目的：創新思考與問題解決。
- 二、課程效益：遠離舒適圈自我挑戰與團隊合作學習成長。
- 三、主辦單位：屏東科技大學休閒運動健康系。
- 四、協辦單位：屏東科技大學主題休閒遊憩服務中心。
- 五、承辦單位：南方戶外冒險團隊 SOAT 2.0
- 六、課程時間：109 年 7 月 21 日~7 月 23 日（週二~週四），3 天 2 夜。
- 七、課程地點：萬安親水公園與萬流溪主支流。
- 八、招生對象：以 10~18 歲為主，預計招收人數 30 人，依報名及繳費確認順序為最後錄取名單(20 人確定開團)。
- 九、報名費用：每人臺幣 7,000 元整。
- 十、備註：
 - (1)露宿 6 人 1 帳(天幕)，需自備頭燈、睡袋、水壺、盥洗衣物用品、隨身藥品及健保卡等。
 - (2)白天體驗課程須穿著長袖衣褲及運動鞋、夜間可視個人狀況穿著短袖衣褲及拖鞋。
 - (3)參加者均有投保意外險 200 萬及醫療 5 萬元，安全裝備由主辦單位提供。
 - (4)主辦單位必要時將視天氣及活動情況微調課程內容。
- 十一、詢問專線：國立屏東科技大學主題休閒遊憩服務中心
 - (1)聯絡人：主題休閒遊憩服務中心-活動組
 - (2)電話：08-7703202 轉 6630
 - (3)電子郵件：trlsc2009@gmail.com
- 十二、報名表：108 年 7 月 12 日 18:00 前回覆。
- 十三、繳費截止日：108 年 7 月 17 日 18:00 前完成繳費及確認。

姓 名		性 別	
就 讀 學 校		年 級	
聯 絡 地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
聯 絡 人 / 電 話	姓名：_____， 關係：_____ / (公司) _____ (手機) _____		
聯 絡 人 E - M a i l		聯 絡 人 LINE ID	
用 餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 (野炊DIY)		
備 註	個人參與動機：_____, 家長回覆單：我希望主辦單位多注意小朋友 _____		
填 表 日 期	_____年_____月_____日		

十四、 線上報名系統：

線上報名表



十五、 繳費方式：請至郵局或銀行申辦匯票，(收款人：屏東科技大學，匯款人請填寫與聯絡人相同姓名以方便核對資料)。

十六、 課程規劃內容：

DAY-1			
活動時間	活動名稱	活動效益	活動地點
08：30-09：00	報到、集合	清點人數	屏東火車站
09：00-09：40	車程-眺望北大武山&執行計畫說明	邀望北大武山	萬安親水公園 (第一扎營點)
09：50-10：00	全方位價值契約&環境介紹-第一扎營點	團隊規範訂定	
10：10-11：00	平面趣味(破冰)&群找夥伴	人際熟識&凝聚	
11：10-13：00	午餐-野炊教學(DIY)	個人察覺&團隊合作	
13：10-14：00	營地建置&天幕搭建教學(DIY)		
14：10-15：00	陷阱&無炊具製作教學(DIY)		
15：10-16：00	營火井建置&竹片 or 鑽木生火教學(DIY)		
16：10-17：00	晚餐-野炊&燒製飲用水教學(DIY)		
17：10-18：00	團隊分享&梳洗	引導反思&回饋	
18：10-20：00	營火晚會&觀星		
21：00-21：30	隊輔查營		
22：00	就寢		

DAY-2			
活動時間	活動名稱	活動效益	活動地點
06：30-07：00	起床號		萬安親水公園
07：10-08：00	早餐-野炊實作(DIY)	團隊合作	
08：10-09：00	拔營&裝備清點	集合	
09：10-09：00	執行計畫說明		
09：10-10：00	任務分配&著裝	團隊合作&團隊支持	萬流溪主流 (第二扎營點)
10：10-11：00	溪谷探索&移至第二扎營點		
11：10-12：00	午餐-野炊實作(DIY)	團隊合作	
12：10-13：00	營地建置&天幕搭建實作(DIY)	團隊信任&自我成長	
13：10-14：00	營火井建置&竹片 or 鑽木生火實作(DIY)		
14：10-15：00	陷阱&無炊具製作實作(DIY)		
15：10-16：00	團隊分享&梳洗	引導反思&回饋	
16：10-17：00	晚餐-野炊&燒製飲用水實作(DIY)	團隊信任&自我成長	
17：10-19：00	夜間溪谷探索&捕獵實作(DIY)		
19：10-21：00	營火晚會&觀星	引導反思&回饋	
21：00-21：30	隊輔查營		
22：00	就寢		

DAY-3			
活動時間	活動名稱	活動效益	活動地點
06：30-07：00	起床號		萬流溪主流 (第二扎營點)
07：10-08：00	早餐-野炊實作(DIY)	團隊合作	
08：10-09：00	拔營實作(DIY)&裝備清點	集合	
09：10-09：30	執行計畫說明&著裝	自我挑戰&團隊合作	
09：40-12：00	溪谷探索&上溯		萬流溪支流 (攀溯點)
12：10-13：00	午餐-野炊實作(DIY)		萬流溪主流 (第二扎營點)
13：10-14：00	溪谷探索&下溯(淨溪)	環境回饋	萬安親水公園 (第一扎營點)
14：10-15：00	裝備點歸&梳洗	團隊責任	
15：10-16：00	明信片(分享卡給 10 年後的自己)&頒發完成證明書	引導反思&回饋	
16：10-17：00	賦歸(餐盒發放)	珍重再見!	屏東火車站
17：10-17：30	接送時間截止為 17：30		

屏東科技大學 SOAT2.0 戶外冒險教育體驗場參加同意書

我（正楷填寫姓名）_____ 接受 屏科大 SOAT 戶外冒險教育體

驗課程所存在之某些風險。我瞭解屏科大 SOAT 戶外冒險教育體驗課程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，我有不參與之決定權利，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、漠視或輕視團隊中的任何一位成員，而且，我也同意支持他人，為自己或團隊益處給予接受正面及負面的回饋。

我瞭解本人如有任何生理上的限制及疾病，包括頸部、背部、心臟疾病等，**都有**知會工作人員的責任。我瞭解並接受在參加屏科大 SOAT 戶外冒險教育體驗課程時可能帶來的人身及財務風險。

我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

屏東科技大學 SOAT_{2.0} 戶外冒險教育體驗場健康調查表

※姓名（以正楷書寫）：

※聯絡電話：

※緊急連絡人：

※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	現有且 治療中	現有但 未治療	原有但 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. 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 SOAT 單位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：_____

※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。