

110 年寒假「山野探索教育體驗營隊」實施計畫

- 一、課程目的：未來領袖能力與特質培養。
- 二、課程效益：挑戰自我、增進團隊合作、及問題解決與創新思考能力。
- 三、主辦單位：國立屏東科技大主題休閒遊憩服務中心
- 四、協辦單位：南方戶外冒險團隊 SOAT2.0
- 五、課程時間：110 年 1 月 27 日～1 月 28 日（週三～週四），2 天 1 夜。
- 六、課程地點：屏東縣泰武村生態農場及桑留守山。
- 七、招生對象：國小三年級～高中三年級生，預計招收人數 30 人，依報名繳費順序錄取（20 人確定開團）。
- 八、報名費用：每人 4,500 元。
- 九、備註：
 - (1) 露營 6 人 1 帳，需自備睡袋、盥洗用品、頭燈、個人藥品、水壺 600CC、保溫瓶、健保卡。
 - (2) 保暖衣物（氣溫 20±3 度）、服裝請著長袖衣褲（至少兩套）、運動鞋（登山鞋、越野鞋為佳）。
 - (3) 參加者均有投保意外險 200 萬及醫療 2 萬元。
 - (4) 操作項目、操作地點，必要時主辦單位將視當天活動情況微調操作項目、操作地點。
- 十、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：活動組
 - (2) 電話：08－7703202 轉 6630
 - (3) 傳真：08－7740536
 - (4) 電子郵件：trlsc2009@gmail.com
- 十一、報名表：110 年 1 月 17 日 17：00 前回覆。
- 十二、繳費截止日：110 年 1 月 17 日 17：00 前完成繳費及確認。
- 十三、線上報名系統：請掃右側 QR Code，填寫 Google 表單。
- 十四、繳費方式：請至郵局或銀行申辦匯票。（收款人：國立屏東科技大學，匯款人請填寫與聯絡人相同的姓名，方便核對資料。）



國立屏東科技大學 SOAT_{2.0} 寒假「山野探索教育體驗營隊」

報名表

| | | | |
|-------------------|---------------------------------------------------------|------------------|--|
| 姓 名 | | 性 別 | |
| 就 讀 學 校 | | 年 級 | |
| 聯 絡 地 址 | □□□ | | |
| 緊急聯絡人/電話 | 姓名：_____關係：_____ (公司)___—_____(手機)_____ | | |
| 聯 絡 人 E - Mail | | 聯 絡 人 LINE ID | |
| 用 餐 | 食 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 | | |
| 備 註 | 家長回覆單：我希望主辦單位多注意下小朋友 _____ 學員自我期許： _____ | | |
| 填表日期 | _____年_____月_____日 | | |

十四、課程規劃內容：

第一天行程表

| 時間 | 活動項目 | 活動地點 | 備註 |
|-------------|----------------------------------------------|-------|-------------------------|
| 08：00—08：10 | 集合 08：10發車 | 潮州火車站 | 遊覽車 50min |
| 09：10—10：00 | 全方位契約 團隊形成：破冰 任務分組：膳食組、 營地組、探勘（後勤）組 | 大武山之門 | 自行前往 請09：00 前完成報到 |
| 10：10—11：00 | 步行導覽 | 生態農場 | 步行 30min |
| 11：10—12：00 | 環境介紹與導覽 | 生態農場 | |
| 12：10—13：00 | 午餐-DIY野炊 | | |
| 13：10—16：00 | 實務教學 1.天幕建置（炊事帳） 2.營火建置（生火）等 | | |
| 16：10—17：00 | 晚餐-DIY野炊 | | |
| 17：10—18：00 | 山野教育常識分享 | | |
| 18：10—20：00 | 夜間生態探索 | | |
| 20：10—21：00 | 夜觀天象 | | |
| 21：10—22：00 | 聯誼時間（宵夜） | | |
| 22：00～ | 就寢 （22：00—06：00輪班站哨） | | |

第二天 行程表

| 時間 | 活動項目 | 活動地點 | 備註 |
|-------------|--------------------|------------------|---------------|
| 06：30—07：00 | 起床 | 生態農場 | |
| 07：00—08：00 | 早餐—DIY 野炊 | | |
| 08：10—09：00 | 地圖定位 | | |
| 09：10—11：00 | 無痕山林 生態探索 淨山 | 桑留守山 (1042 M) | 單程步行 60min |
| 11：10—12：00 | 平面活動 | 生態農場 | 拔營 |
| 12：10—13：00 | 午餐—DIY 野炊 | | |
| 13：10—14：00 | 低空體驗 多元走繩系統 | 生態農場 | |
| 13：10—15：00 | 高空體驗 攀樹 | | |
| 15：10—16：00 | 引導反思 (發研習證明) | | |
| 16：10—16：30 | 回程 | 大武山之門 | 步行 30min |
| 16：30—17：30 | 賦歸 點心餐盒 | 潮州火車站 | 遊覽車 50min |
| 18：00 | 解散 | | |

國立屏東科技大學 SOAT_{2.0} 寒假「山野探索教育體驗營隊」參加同意書

我（正楷填寫姓名）_____ 接受 SOAT_{2.0} 寒假「山野探索教育體驗營隊」所存在之某些風險。我瞭解國立屏東科技大學 SOAT_{2.0} 寒假「山野探索教育體驗營隊」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國立屏東科技大學 SOAT_{2.0} 寒假「山野探索教育體驗營隊」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，本人同意參加本次體驗營隊。

同意者請簽章：_____。簽署日期：____年____月____日。

若未滿 18 歲須有法定代理人簽章同意，法定代理人：_____。

☆如當日未繳交參加同意書，將無法參與活動！

國立屏東科技大學 SOAT_{2.0} 寒假「山野探索教育體驗營隊」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】 _____ | | | | |

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、授權國立屏東科技大學 SOAT_{2.0} 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：_____年_____月_____日。

若未滿 18 歲須有法定代理人簽章同意，法定代理人：_____。

☆如當日未繳交健康調查表，將無法參與活動！