**112學年度生涯適性探索，湖農生活我飛揚**

**高一新生探索教育營報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學校名稱** |  | **年級/班別** |  |
| **姓 名** |  | **性 別** |  |
| **出生日期** | **年 月 日** | **身分證字號** |  |
| **學員電話** |  | **Email** |  |
| **緊急聯絡人** |  | **聯絡人電話** | **手機:** |
| **膳 食** | **□葷 □素** | **家長簽名** |  |
| **通訊處** |  | | |
| **健康情形**  **(特殊情形)** |  | | |

1. 報名方式：填寫完畢後，務必於6月19日前拍照上傳google表單，謝謝。

若無法用表單報名者，[請拍照郵寄至t111006@thvs.mlc.edu.tw](mailto:請拍照郵寄至t111006@thvs.mlc.edu.tw)。

1. 聯絡人：大湖農工輔導室 鄭德芳老師 連絡電話：037-992216#512
2. 請詳填報名表內資料，以利辦理保險、安排車座及住宿等相關事務。
3. 本營隊活動內容有高空活動，安全確保設施為合法場地所配備，但為顧及學員個別安全與整體營隊安全，若有特殊健康考量問題之學生請慎重斟酌，另也請家長註記學員本身須營隊老師關注的部分。

**112學年度生涯適性探索，湖農生活我飛揚**

**「高一新生探索教育營」參加同意書**

我　　　　　（正楷簽名）接受大湖農工戶外體驗教育課程所存在之風險。我瞭解自我挑戰的理念，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、漠視或輕視團隊中的任何一位成員，而且我也同意支持他人、為了自己或團隊異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、疾病、最近動過手術等，都有知會老師及工作人員的責任。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。我同意在參加訓練課程的期間，遵照訓練員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，與訓練員及帶領者無關。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。

本人同意參加本次體驗課程。

參加者簽章：

監護人/家長簽章：

簽署日期：　　年　　月　 日

※填寫完畢後，請務必於6月19日前拍照上傳google表單，謝謝。

**112學年度生涯適性探索，湖農生活我飛揚**

**「高一新生探索教育營」健康調查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 學校 |  | 班級 |  |
| 一、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 | | | | | |
| 二、您目前有以下的病史或症狀嗎？  　　□心臟疾病或心臟病　□血壓過高或有高血壓  　　□心絞痛、心悸音或心臟雜音　□中風  　　□有心臟疾病、高血壓、中風的家族病史　□氣喘　□癫癇  　　□藥物反應　背部、頸部、膝蓋毛病　□糖尿病  若您有勾選以上任一項目，請您簡要說明狀況： | | | | | |
| 三、請您列出其他我們需要注意的事項： | | | | | |
| 四、請問經過評估後您認為自己是否可以參加戶外體驗課程？  □是　□否 | | | | | |

※填寫完畢後，請務必於6月19日前拍照上傳google表單，謝謝。