**國立東華大學探索體驗教育活動課程**

**行前通知暨說明**

**親愛的夥伴們大家好：**

歡迎參加我們的體驗課程，以下是參加活動應該注意的一些事宜，請務必配合：

1. 由於許多活動需要大量伸展肢體的動作，請穿著舒適、活動自在的輕便衣服，切勿穿著緊身衣褲，以免造成行動上的不便。也提醒您，活動過程中，很可能會弄髒衣物；另外，請配合天氣變化做適當的服裝調整（如：天氣冷時添加件外套或長袖衣物）。
2. 請勿穿高跟的鞋子、儘量穿著舒適的鞋子（如：慢跑鞋或運動鞋）。
3. 請自備水壺（或礦泉水瓶罐），並勿於場地內喝飲料或攜帶飲料進入場地，以免容易滋生蚊蟲或蒼蠅，造成場地環境清潔不易。
4. 原則上，下雨天我們還是會持續進行課程，請自行準備輕便雨衣（或委由主辦單位統一準備）；如遇雷雨而無法進行戶外活動時，則會改採室內或場地附近遮蔽處進行雨天備案課程。
5. 如果您的身體狀況有特別要注意的地方，請務必事先告知**活動舉辦單位**/**活動引導員**，並將此狀況註明在個人健康檢查表上，我們會特別注意，並在活動進行過程中做適當的調整配合及注意安全相關事宜。
6. 為了安全起見，嚴禁在場地內抽煙，以免煙蒂未熄之火苗造成場地環境破壞（如要抽煙者，請遠離場地或到場地外面）。
7. 為了減少垃圾量，以減緩對環境造成的衝擊，我們極力建議您自備**環保杯**及**環保筷**。

隨附之個人**健康調查表**及**活動參加同意書**，請務必詳細閱讀及填寫，並將資料回傳給活動主辦單位，謝謝您的合作！

**〈附件四〉**

**國立東華大學探索體驗教育活動課程**

**健康調查表**

姓名（以正楷書寫）： ＿＿＿＿＿＿ 出生年月日： 年齡： ＿＿

身份證字號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 性別：⬜男 ⬜女

戶籍地址：⬜ ⬜ ⬜ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

您有任何生理條件（包括暫時或永久性）的限制嗎？ ⬜有 ⬜沒有

若有，請說明： ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

您是否有以下病史或目前有以下的情況嗎：

⬜ 心血管疾病：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⬜ 中風

⬜ 有心臟疾病、高血壓、中風的家族病史

⬜ 氣喘 ⬜ 癲癇

⬜ 藥物反應 ⬜ 背部、頸部、膝蓋毛病

⬜ 糖尿病 ⬜ 懷孕

若您有勾選以上任一項目，請您說明： ＿＿＿＿＿＿

您最近曾受過傷嗎？ ⬜有 ⬜沒有（若有，請說明）： ＿＿＿＿＿＿

請您列出其它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戶外探我體驗課程**？ ⬜否 ⬜是

本人同意、授權活動舉辦單位使用或複製所有關於本人參與課程期間被拍攝之照片、攝影、錄音資料，作為教學及研究之用途。**（不同意，請勾選**）

**⬜不同意**

參加者簽章： 契約保證人： ＿＿＿＿＿＿

監護人或家長簽章（若參加者未滿二十歲）： 日期：＿＿＿＿＿＿＿＿

**〈附件五〉**

**國立東華大學探索體驗教育活動課程**

**參加同意書**

我（正楷填寫姓名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_接受國立**東華大學探索體驗教育活動課程**所存在之某些風險。我瞭解國立**東華大學探索體驗教育活動課程**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、為了自己或團隊益處給予與接受正面及負面的回饋。

我瞭解並接受在參加高挑戰性的探索體驗活動時可能帶來的身心風險。

我瞭解本人如有任何生理上的限制：包括**頸部、背部、心臟疾病、高血壓、糖尿病、氣喘、癲癇者、最近動過的手術**、或**懷孕**等，都有知會國立**東華大學探索體驗教育活動課程**之工作人員的責任。

我同意在參加訓練課程的期間，遵照**訓練員**及**引導員**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，與訓練員及引導員無關。**

**若在活動期間發**生之意外或引發疾病，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： 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_＿＿＿

參加者及未滿二十歲者家長／監護人簽章

簽章： 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_＿＿