

【108 東樂學苑】

壹、活動對象及招收人數

一、參與對象限制

- (一) 年齡：年滿 55 歲者優先，惟學員年齡不得低於 50 歲
- (二) 健康：身體健康情況良好(可行動不需扶持，無照護需求)
- (三) 學歷：不限學歷(具識字能力)

二、人數限制：每班招收 27 人，上限 40 人。

貳、活動期程及報名方式

一、活動期程：108 年 09 月 17 日至 108 年 12 月 10 日

二、活動時間：每週二、四 上午 9:30~11:30

三、活動時數：每期約 12 週，共 48 小時

四、活動地點：國立東華大學美崙校區五守樓(花蓮市華西路 123 號)

五、報名相關資訊

- (一) 報名費用：一般學員收費合計 3,000 元(此費用不含上課材料、校外活動費)。
- (二) 報名優惠：108 年 8 月 26 日(含)前完成報名繳費者，本校樂齡大學舊享學費 8 折優惠，新生早鳥或三人以上團體享學費 9 折優惠。108 年 8 月 26 日以後報名者恕無優惠。
- (三) 報名期間：即日起開始報名繳費，至額滿為止
- (四) 報名方式：現場報名及繳費，依報名優先順序錄取至額滿為止
(可先電話聯繫確認報名情況)

報名地點：花蓮市華西路 123 號(國立東華大學美崙校區五守樓 1 樓管理中心)

聯絡電話：(03)890-6952 池小姐

服務時間：週一至五 8:30~16:30(中午休息一小時)

攜帶資料：身分證、1 吋照片一張、報名費(現金)

填寫資料：當場填寫報名表、健康調查表、委託書(非本人)

- 六、退費方式：若退課開課前退 90%學費，開課後未超過課程總時數三分之一者退學費 50%，超過則不退費。

參、課程表

序號	周次	日期	星期	時間	時數	課程名稱	授課教師	備註
1	一	108.09.17	二	09:30~11:30	2	樂齡開學典禮、校園導覽	翁若敏	
2		108.09.19	四	09:30~11:30	2	Happy Singing	彭翠萍	
3	二	108.09.24	二	09:30~11:30	2	生活實用法律	黃愛珍	
4		108.09.26	四	09:30~11:30	2	Happy Singing	彭翠萍	
5	三	108.10.01	二	09:30~11:30	2	生活實用法律	黃愛珍	
6		108.10.03	四	09:30~11:30	2	圍棋	伍晉居	
7	四	108.10.08	二	09:30~11:30	2	圍棋	伍晉居	
		108.10.10	四	09:30~11:30	0	國慶日(不排課)		
8	五	108.10.15	二	09:30~11:30	2	阿公阿嬤說故事	林偉信	
9		108.10.17	四	10:00~12:00	2	終身學習	羅寶鳳	時間微調
10	六	108.10.22	二	09:30~11:30	2	阿公阿嬤說故事	林偉信	
11		108.10.24	四	09:30~11:30	2	銀髮體適能	張哲豪	
12	七	108.10.29	二	09:30~11:30	2	銀髮體適能	張哲豪	
13		108.10.31	四	09:30~11:30	2	常用食補養生中藥介紹	呂紹儀	
14	八	108.11.05	二	09:30~11:30	2	樂活人生	柯綠蘿	
15		108.11.07	四	09:30~11:30	2	常用食補養生中藥介紹	呂紹儀	
16	九	108.11.12	二	09:30~11:30	2	走動的舞樂雅趣:日本舞蹈體驗與欣賞	陳意玲	
17		108.11.14	四	09:30~11:30	2	樂活人生	柯綠蘿	
18	十	108.11.19	二	09:30~11:30	2	走動的舞樂雅趣:日本舞蹈體驗與欣賞	陳意玲	
19		108.11.21	四	09:30~11:30	2	善食好健康	仇志堅	
20	十一	108.11.26	二	09:30~11:30	2	椅子瑜珈	黃建家	
21		108.11.28	四	09:30~11:30	2	善食好健康	仇志堅	
22	十二	108.12.03	二	09:30~11:30	2	椅子瑜珈	黃建家	
23		108.12.05	四	09:30~11:30	2	詐騙集團MyGoPen(麥擱騙)~防詐騙新知	林敬凱	
24	十三	108.12.10	二	09:30~11:30	2	詐騙集團MyGoPen(麥擱騙)~防詐騙新知	林敬凱	
				合計	48			

※以上課程內容時間將視實際教師時間編排，若有異動依上課時發放課表為準。
 上課教室將於開課前公告※



108 學年度『東樂學苑』學員報名表

No. _____

※錄取將以本校通知後，完成繳費順序而定，額滿為止。

姓名		身分證 字 號		出生 日期	年	月	日	1. 請黏貼二吋照片一張。 2. 可於通知繳費時補附。	
連絡電話	手機：		電話：						
通訊地址	□□□								
E-mail 信箱									
緊急連絡人	姓名：			關係：			膳食 習慣	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
	電話：								
最高學歷	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 四技二專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上								
退休前後職業	退休前服務單位：			職稱：					
	退休後服務單位：			職稱：					
修讀經驗	<input type="checkbox"/> 樂齡新生 <input type="checkbox"/> 本校樂齡舊生 <input type="checkbox"/> 他校：_____樂齡舊生								
專長(可複選)	<input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 國畫 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他_____								
電腦應用能力	<input type="checkbox"/> 完全不會使用 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 熟練 <input type="checkbox"/> 精通								
志工經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明_____								
報名本次活動訊息管道：									
<input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> Line <input type="checkbox"/> 學校網頁 <input type="checkbox"/> 街頭布條 DM <input type="checkbox"/> 其他_____									
<input type="checkbox"/> 自行參與 <input type="checkbox"/> 與配偶同行(配偶姓名：_____) <input type="checkbox"/> 與親友同行(親友姓名：_____)									
是否有意願參與本校樂齡大學自主學習社團？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									
以下欄位於通知繳費時辦理									
收 費	<input type="checkbox"/> 全額 3,000 元 <input type="checkbox"/> 2,700 元(優惠 9 折) <input type="checkbox"/> 優惠價 2,400 元(優惠 8 折)								
身分證影本黏貼處 (正面)					身分證影本黏貼處 (反面)				

(續背頁)

學員健康狀況調查表

為確保活動期間安全，我們希望對您的健康狀況多作了解，為課程活動調整之參考。請確實填寫本調查表，內容我們絕對保密，謝謝合作!

姓名：	性別：	年齡：	歲
1.請自評您的健康狀況	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 差		
2.指定之醫療院所	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 慈濟醫學中心 <input type="checkbox"/> 門諾會醫院 <input type="checkbox"/> 署立花蓮醫院 <input type="checkbox"/> 其他:_____		
3.您是否有規律運動的習慣?	<input type="checkbox"/> 是，您的運動是: <input type="checkbox"/> 慢跑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 健走 <input type="checkbox"/> 球類運動 <input type="checkbox"/> 瑜珈 <input type="checkbox"/> 養生操 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 否，原因:_____		
4.您最近一年內曾否住院過?	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，原因:_____		
5.您是否需要定期服用藥物?	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，目前服用的藥物為:_____		
6.您是否曾接受過外科手術?	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，原因:_____		
7.您目前是否有以下健康狀況?	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 心悸 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 下背痛 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 腰椎疾病 <input type="checkbox"/> 無法久站 <input type="checkbox"/> 退化性關節炎 <input type="checkbox"/> 其他:_____		

本人同意健康狀況調查表作為國立東華大學「樂齡課程」健康評估之依據，所填答內容本人已確認無誤，也認為自己的健康情形適宜參加本次活動。

(填寫好以上資料，閱讀並同意注意事項後，請於下方簽署)

參加者親自簽名:_____

填表日期：_____年_____月_____日