

復健班 VS. 泳訓班(第 2 期)身心障礙孩童水中運動 (附件 1) 報名表

學員編號： 此欄位需工作人員填寫	學員(身心障礙者)基本資料		
學員姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
出生年月日：	身分證字號：		
障別： <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 唐氏症 <input type="checkbox"/> 智能 <input type="checkbox"/> 腦麻 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 語障 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 其他_____	等級： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重		
無身心障礙者(需檢附資料)： <input type="checkbox"/> 評估報告 <input type="checkbox"/> 診斷證明	填表日期： 年 月 日		
身心障礙手冊正面			身心障礙手冊反面

請回答下列問題：

1. 是 否 曾經參加過身心障礙游泳復健課程？最近一期是何時？_____

2. 目前游泳能力：①完全不會游 ②怕水 ③不會飄浮 ④不會踢水 ⑤不會憋氣 ⑥會游
 ⑦不怕水 ⑧會漂浮 ⑨會憋氣 ⑩會踢水，以上皆可複選。

3. 目前游泳能力：浮板打水 自由式 仰式 蛙式 蝶式

4. 目前游泳能力：無 25 公尺 50 公尺 100 公尺

5. 目前游泳能力：是 否 使用輔具？ 需要使用手臂圈 會使用浮板

復健班 VS. 泳訓班(第 2 期)身心障礙孩童水中運動 (附件 1)
報名表

6. 是 否 曾經參加任何過游泳比賽? _____ 最近一期參加游泳比賽是何時? _____

7. 曾經參加游泳比賽項目：仰式 自由式 蛙式 蝶式 浮板打水，以上可複選。

8. 如上題，_____式，約_____公尺 或 _____式，約_____公尺

疾 病 史 調 查

1. 良好 心臟病 氣喘 癲癇 其他特殊疾病，請詳細說明_____

2. 心臟有無開刀? 有 請詳細說明_____ 無。

※ 如因隱瞞自己之疾病史，致使於活動時發生意外，請自行負責。

切 結 書

本人_____自願接受本單位身心障礙者游泳訓練，在訓練期間願恪遵班規，服從指導，絕不缺席。

本人_____確實已將身體及健康狀況毫無保留的完整告知身心障礙者游泳訓練單位，絕無隱瞞任何不適合游泳訓練之病症與傳染性疾病。

立切結書人：_____ (簽名) 與立切結書人之關係：_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日