

# 身心狀況檢查表

親愛的夥伴您好：

當您決心要踏上挑戰的旅程，在啟程前，請填妥下面資訊，以確保您在活動中的安全！

本協會鄭重保證這些資料將被保密。

## 第一部份 基本資料區

姓名		體型	(體重) (身高)	公斤 公分	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證字號		出生日期	年	月	日	血型
目前就讀學校 年級-科系		連絡電話	(日) (夜)		飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
通訊地址			電子信箱			
緊急連絡人		關係		電話	(日) (夜)	

## 第二部份 醫療用藥紀錄

健康狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 其它：說明 (若有特殊疾病或過敏請詳細說明並自備藥物)
1.請問您現在有服藥嗎？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (如果有，請描述吃什麼樣的藥和是什麼樣的狀況需要服藥： )	
2.您有任何過敏症狀、藥物反應或是其他的用藥限制嗎？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (如果有，請說明： )	
3.過去這幾年來你有動過重大手術嗎？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
4.請問您現在仍在手術後的後續追蹤療養嗎？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (如果有，請說明：	
5.請問您過去是否有下列疾病？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 心肌衰竭 <input type="checkbox"/> 血壓過高或高血壓 <input type="checkbox"/> 胸痛或胸悶 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心悸 <input type="checkbox"/> 心跳有雜音 <input type="checkbox"/> 任何不能從事較費力活動的病症 <input type="checkbox"/> 其他身心狀況 *如果上述疾病您有任何一項打勾的話，請提供其他的訊息：	
6.防疫健康聲明 (1)請問你 14 天內是否有無出國史？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無， (2)請問你 14 天內是否接觸外國旅客？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若您的回答為【有/是】及有上述症狀，將無法參與課程 (3)請問近期是否有以下症狀 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 無嗅覺 <input type="checkbox"/> 無味覺 若您有上述症狀，請盡速就醫，並建議取消課程 @@防疫你我有責，健康申明請老實回答，否則將會追溯法律責任@@ 請列出其它我們需要注意的事項：	

## 第三部份 參與者聲明

我清楚參加本會活動有機會發生嚴重的傷害、甚至死亡的風險，以上所提供的這些醫藥訊息是可信、正確且完整的。我瞭解若我對這些訊息有所隱瞞，我願意放棄所有法律上追訴權力。

參與者簽名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人簽名：\_\_\_\_\_ 今天的日期：\_\_\_\_\_

## 家長同意書

親愛的家長您好：

貴子弟參加我們此次的活動，是以體驗學習精神為其架構，讓成員身歷其境的學習，使其進行內心的自我探索、體會人際的支持與信任，並從中找尋自己的方向、強化自信心與行動力，透過實際體驗活動及引導反思，體認到「愛惜生命」的可貴，學習「克服困難」的精神，達到生命「曼妙開展」的成就感。

在活動期間，我們都會盡心照顧貴子弟的食衣住行等問題，確保學生在活動中的一切行動及安全；活動中會進行訓練、實作演練、高空繩索體驗等各項挑戰。誠摯地希望貴子弟能透過此活動得到支持與陪伴！特立此書，願您能同意貴子弟參加此次活動！

若您同意 貴子弟參加此一活動，煩請填妥下列回條，並請連同身心健康檢查表、及此份同意書，一起繳交至本協會，謝謝！

社團法人台灣愛克曼兒童青少年體驗學習協會 敬啟

茲同意本人子弟\_\_\_\_\_參加由社團法人台灣愛克曼兒童及青少年體驗學習協會舉辦的溯溪活動，活動期間願意確實遵守活動規定、安全規範及有關事項，特出此同意書為憑。

此致 社團法人台灣愛克曼兒童及青少年體驗學習協會

家 長：\_\_\_\_\_簽章

日 期：111 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

備註：

- 1.本家長同意書請與身心健康檢查表一同繳交，且皆須有家長/監護人簽章。
- 2.本同意書僅供本次活動使用。

