

參與同意書

我（正楷填寫姓名）_____ 同意並接受國立暨南國際大學通識教育中心體育組特色運動-戶外探索教育課程存在身體風險和心理挑戰的事實，本人接受並願意承擔過程中該風險和挑戰；

當本人認為本人身心不適合參與某一項活動時，本人有權力不參與，同時本人有主動通知國立暨南國際大學通識教育中心體育組的義務，若未履行該義務給第三人造成的風險，本人願意承擔所有責任；

本人自身有任何生理上的限制、如疾病：包括頭頸部、背部、心臟疾病，半年內做過手術，懷孕等，本人都有主動通知國立暨南國立大學通識教育中心體育組的義務，若未履行該義務所造成的風險，本人願意承擔所有責任；

本人承諾在參與任何活動作業過程，不貶低、漠視或輕視團隊中的任何一位成員，並且接受對為了他人、自己或團隊的利益所給予回饋和接受建議；本人同意遵照活動引導員、場地管理及工作人員的所有安全指令和操作要求，並聲明若因個人行為或未遵照要求操作所帶來的傷害時，願意自行承擔後續責任，與課程教師、助教、國立暨南國立大學通識教育中心體育組管理及工作人員無關；

活動期間對於人身意外保險，本人同意視需要自行購買；

本人同意在活動期間發生意外或產生疾病接受緊急醫療照顧；

本人認可並授權國立暨南國立大學通識教育中心體育組在本人參與課程期間拍攝的含有本人肖像權的照片、攝影、錄音資料，並使用或複製上述照片、攝影、錄音資料作為訓練、刊物、網站推廣等用途的行為。（若不同意，請特別注明_____）

綜上所述，本人願意接受本次課程。

簽名：_____

未滿十八周歲監護人簽名：_____

日期： 年 月 日

健康調查表

感謝您參加在國立暨南國際大學通識教育中心體育組開設的特色運動-戶外探索教育課程，這需要有良好的身體和心理來完成此課程，我們將透過此身體狀況調查表認識您的狀況。請您仔細填寫此身體狀況調查表。

請特別注意，若您有任何宿疾或舊傷並不是無法參加的依據，填寫這份調查表的目的是為了針對參與者個人安全的行前瞭解。若我們對您的調查表有任何問題，我們會跟您討論。我們也秉持保密原則，不會將您的數據外流，請放心填寫。

一、個人資料

姓名：_____；性別：男女；年齡：_____歲

生日：_____年____月____日；身高：_____公分；體重：_____公斤

聯絡電話/手機：_____；E-mail：_____

緊急聯絡人：_____；關係：_____；聯絡電話：_____

二、身體調查表

您目前有以下的病史或情況嗎？有 沒有

偏頭痛 中風 癲癇 頭部受創 血壓過高或有高血壓

心臟疾病或心臟病 心絞痛、心悸音或心臟雜音

有心疾病、高血壓、中風的家族病史

糖尿病 低血糖 消化道疾病 腸胃不適 懷孕

呼吸系統疾病 氣喘 泌尿系統問題 膀胱感染

心理疾病 睡眠障礙 其他

若有勾選任項目，請您說明：_____

您半年內受過傷嗎？ 有 沒有（若有，請說明）：_____

您對什麼過敏？若有，請說明：_____

請您列出其他我們需要注意的事項：_____

三、經過評估後您認為自己是否可以參加本體驗課程？否是

四、活動日期

場次	勾選	活動日期及時間	場次	勾選	活動日期及時間
1	<input type="checkbox"/>	112/2/5(日) 9:30-11:30	9	<input type="checkbox"/>	112/2/25(六) 14:00-16:00
2	<input type="checkbox"/>	112/2/5(日) 14:00-16:00	10	<input type="checkbox"/>	112/2/28(二) 9:30-11:30
3	<input type="checkbox"/>	112/2/11(六) 9:30-11:30	11	<input type="checkbox"/>	112/2/28(二) 14:00-16:00
4	<input type="checkbox"/>	112/2/11(六) 14:00-16:00	12	<input type="checkbox"/>	112/3/4(六) 9:30-11:30
5	<input type="checkbox"/>	112/2/12(日) 9:30-11:30	13	<input type="checkbox"/>	112/3/4(六) 14:00-16:00
6	<input type="checkbox"/>	112/2/12(日) 14:00-16:00	14	<input type="checkbox"/>	112/3/5(日) 9:30-11:30
7	<input type="checkbox"/>	112/2/19(日) 9:30-11:30	15	<input type="checkbox"/>	112/3/5(日) 14:00-16:00
8	<input type="checkbox"/>	112/2/25(六) 9:30-11:30			

參加者簽章：_____

未滿十八周歲監護人簽章：_____

日期： 年 月 日