

新竹市頂埔國小戶外教育探索課程學員健康調查表暨家長同意書

請仔細閱讀以下問題，並在「是」或「否」的空格打勾。回答是請加註說明。請特別注意「是」「否」的狀況並非無法參加的依據。若對於您的調查表有任何問題，我們會再主動與您聯繫。

【第一部分】基本資料

班級：_____ 姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：____ / ____ / _____
身分證字號：_____ 身高：_____ 體重：_____ 餐飲需求：葷 素
緊急聯絡人：_____ 關係：_____ 緊急聯絡人手機：_____

【第二部分】醫療紀錄

1. 你有任何身體上的限制或健康問題(暫時或永久)而使醫生認為應該限制你參加本次課程嗎? 否
是，請說明：_____
 2. 請問你有或曾經有…
呼吸問題、氣喘 腸胃不適 糖尿病 心律不整 神經問題(如癲癇)
暈眩或昏倒 偏頭痛 心臟病 頻尿、泌尿系統問題
其他疾病，請說明_____
 3. 請問你在三年內有過任何受傷:膝蓋、腳踝、肩膀….(包括扭傷)或手術?否 是
怎麼發生的?發生時間?影響程度?請說明_____
 4. 對蟲或蜜蜂過敏? 否 是，請說明：_____
 5. 其他過敏問題? 否 是，請說明：_____
 6. 對任何藥物過敏? 否 是，請說明：_____
 7. 曾經中暑或與熱相關的疾病? 否 是，請說明：_____
 8. 你會在行程中攜帶何種處方或非處方用藥? 否 是，請說明：_____
- ※請注意，在行程中，會攜帶急救包或非處方用藥，但不會攜帶處方用藥。學員必須了解個人有需要時，需自行準備，且在不受外力支援的情況下使用處方用藥。

【第三部分】體能狀況

你經常運動嗎?

項目	頻率	持續時間/距離	等級
			<input type="checkbox"/> 入門 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 競賽

我保證以上填寫內容皆為真實，並且清楚描述個人的身體狀況，沒有隱匿之情。

請問經過評估後，您認為自己是否可以參加本次的課程? 是 否

參加者簽名：_____

……………新竹市頂埔國小戶外教育探索課程學員參加家長同意書……………

本人：_____基於個人意願參加新竹市頂埔國小於新竹進行”新竹人文生態之美探索課程”本人了解此次課程如有任何生理上的限制、疾病，都需要在身體健康調查表中確實填寫，並有主動告知安全技術人員及活動帶領指導員的責任。本人了解並接受在參加戶外教育課程時可能帶來的人身及財務風險。本人同意參加課程期間，遵照指導員所有的安全指示，並聲明若因未遵照指示及遵照正常操作所帶來的傷害，概與指導人員及安全技術人員無關。此外，本人若在活動期間發生意外或導致疾病，本人同意接受野外緊急醫療照顧。

根據上述，本人：_____ (姓名請以正楷書寫)同意參加本次戶外教育課程。

家長或監護人親自簽章：_____ 身分證字號：_____

聯絡電話：_____

註：參加者如未滿18歲，依法需事先徵求獲得法定代理人或家長或監護權人之同意，並應於本切結書上親自簽章。

中 華 民 國 年 月 日