110 年寒假「山野探索教育體驗營隊」實施計畫

一、課程目的：未來領袖能力與特質培養。

二、課程效益：挑戰自我、增進團隊合作、及問題解決與創新思考能力。

三、主辦單位：國立屏東科技大主題休閒遊憩服務中心

四、協辦單位：南方戶外冒險團隊 SOAT2.0

五、課程時間：110 年 1 月 27 日～1 月 28 日（週三～週四），2 天 1 夜。

六、課程地點：屏東縣泰武村生態農場及桑留守山 。

七、招生對象：國小三年級～高中三年級生，預計招收人數 30 人，依報名繳費順序錄取（20 人確定開團）。

八、報名費用：每人 4,500 元。

九、備註：

（1）露營 6 人 1 帳，需自備睡袋、盥洗用品、頭燈、個人藥品、水壺 600CC、保溫瓶、健保卡。

（2）保暖衣物（氣溫 20±3 度）、服裝請著長袖衣褲（至少兩套）、運動鞋（登山鞋、越野鞋為佳）。

（3）參加者均有投保意外險 200 萬及醫療 2 萬元。

（4）操作項目、操作地點，必要時主辦單位將視當天活動情況微調操作項目、操作地點。

十、詢問專線：國立屏東科技大學 主題休閒遊憩服務中心

（1）聯絡人：活動組

（2）電話：08－7703202 轉 6630

（3）傳真：08－7740536

（4）電子郵件：trlsc2009@gmail.com

十一、報名表：110 年 1 月 17 日 17：00 前回覆。

十二、繳費截止日：110 年 1 月 17 日 17：00 前完成繳費及確認。

十三、線上報名系統：請掃右側 QR Code，填寫 Google 表單。

十四、繳費方式：請至郵局或銀行申辦匯票。（收款人：國立屏東科技大學，匯款人請填寫與聯絡人相同的姓名，方便核對資料。）

國立屏東科技大學 SOAT2.0 寒假「山野探索教育體驗營隊」

報名表

姓　　名		性　　別	
就讀學校		年　　級	
聯絡地址	□□□		
緊急聯絡人/電話	姓名：_____關係：_____ (公司)___－_____ (手機)_____		
聯絡人 E-Mail		聯絡人 LINE ID	
用　　餐	食 □葷 □素		
備　　註	家長回覆單：我希望主辦單位多注意下小朋友 _____ 學員自我期許： _____		
填表日期	_____年_____月_____日		

十四、課程規劃內容：

第一天 行程表

時 間	活 動 項 目	活 動 地 點	備註
08：00－08：10	集合 08：10 發車	潮州火車站	遊 覽 車 50min
09：10－10：00	全方位契約 團隊形成：破冰 任務分組：膳食組、 營地組、探勘（後勤）組	大武山之門	自行前往 請 09：00 前完成報到
10：10－11：00	步行導覽	生態農場	步行 30min
11：10－12：00	環境介紹與導覽	生態農場	
12：10－13：00	午餐-DIY 野炊		
13：10－16：00	實務教學 1.天幕建置（炊事帳） 2.營火建置（生火）等		
16：10－17：00	晚餐-DIY 野炊		
17：10－18：00	山野教育常識分享		
18：10－20：00	夜間生態探索		
20：10－21：00	夜觀天象		
21：10－22：00	聯誼時間（宵夜）		
22：00～	就寢 （22：00－06：00 輪班站哨）		

第二天 行程表

時 間	活 動 項 目	活 動 地 點	備註
06：30－07：00	起床	生態農場	
07：00－08：00	早餐－DIY 野炊		
08：10－09：00	地圖定位		
09：10－11：00	無痕山林 生態探索 淨山	桑留守山 （1042 M）	單程步行 60min
11：10－12：00	平面活動	生態農場	
12：10－13：00	午餐-DIY 野炊		拔營
13：10－14：00	低空體驗 多元走繩系統	生態農場	
13：10－15：00	高空體驗 攀樹		
15：10－16：00	引導反思 （發研習證明）		
16：10－16：30	回程	大武山之門	步行 30min
16：30－17：30	賦歸 點心餐盒	潮州火車站	遊 覽 車 50min
18：00	解散		

國立屏東科技大學 SOAT2.0 寒假「山野探索教育體驗營隊」參加同意書

我（正楷填寫姓名）_____ 接受 SOAT2.0 寒假「山野探索教育體驗營隊」所存在之某些風險。我瞭解國立屏東科技大學 SOAT2.0 寒假「山野探索教育體驗營隊」採取自發性選擇挑戰（Challenge by Choice）的理念，當本人認為不適合從事任何一項活動時，我有不參與之決定權利，並同意尊重他人相同的決定。我同意參與活動過程中，不貶低、漠視或輕視團隊中的任何一位成員，而且我也同意支持他人，為自己或團隊益處給予接受正面及負面的回饋 。

我瞭解本人如有任何生理上的限制及疾病，包括頸部、背部、心臟疾病等，都有知會工作人員的責任。我瞭解並接受在參加國立屏東科技大學 SOAT2.0 寒假「山野探索教育體驗營隊」時可能帶來的人身及財務風險 。

我同意在參加訓練課程的期間，遵照教練、助教及帶領者所有的安全指示，並聲明若因無遵照正常操作所帶來的傷害，與教練、助教及帶領者無關。若在活動期間發生之意外或導致疾病，本人同意接受緊急醫療照顧 。

根據上述 ，本人同意參加本次體驗營隊 。

□同意者請簽章：_____ 。簽署日期：_____ 年_____月_____日 。

□若未滿 18 歲須有法定代理人簽章同意，法定代理人：_____。

☆如當日未繳交參加同意書，將無法參與活動！

國立屏東科技大學 SOAT2.0 寒假「山野探索教育體驗營隊」健康調查表

□姓名（以正楷書寫）:

□聯絡電話：

□緊急連絡人：　　□緊急聯絡電話：

□您有任何生理條件（包括暫時性或永久性）的限制嗎？□有 □沒有

若有，請說明：

□您目前有或曾有下列病史或病症嗎?【必要填寫】

病　名	沒有	現有且治療中	現有 但未治療	原有 但已痊癒
1.心臟疾病或心臟病	□	□	□	□
2.心絞痛、心悸音或心臟雜音	□	□	□	□
3.高血壓或有血壓過高	□	□	□	□
4.中風	□	□	□	□
5.氣喘、癲癇症	□	□	□	□
6.背部、頸部、膝蓋毛病	□	□	□	□
7.糖尿病	□	□	□	□
8.藥物反應	□	□	□	□
9.懷孕	□	□	□	□
10.有心臟病、高血壓、中風的家族病史	□	□	□	□
11.其他【如最近曾過受傷】_____				

□以上所填寫之資料皆屬事實，若有不實一切後果由本人自行負責。

請您列出我們須要注意的事項：

□請問經過評估後您認為自己是否可以參加系列課程？□是 □否

本人同意、授權國立屏東科技大學 SOAT2.0 單位使用或複製所有關於本人參與課程期間所拍攝之照片、攝影、錄音資料，作為教學及研究之用途。

【若不同意，請勾選】□不同意

□參加者簽章：

□法定代理人：

□同意者請簽章：_____。簽署日期：_____年_____月_____日 。

□若未滿 18 歲須有法定代理人簽章同意 ，法定代理人：_____。

☆如當日未繳交健康調查表，將無法參與活動！