

110 學年度資源教室迎新暨助人者知能提升活動 活動報名表及家長同意書

壹、活動日期：110年10月23日（六）

貳、活動地點：桃園市青年體驗學習園區(本活動備有3名教練維護學生安全)。

參、參加對象：本校特殊教育學生（新生優先）、資教老師及志工，合計約32名。

肆、報名時間：即日起至110年10月15日前截止報名。

伍、報名方式：填寫報名表擲回資源教室，名額有限，意者請儘速報名。

陸、費用：免費（本活動各項相關費用均由教育部全額補助）

報名時繳交新台幣200元保證金，活動當天憑收據退回。

柒、活動流程：

08:00-08:30 學校集合出發

09:30-10:00 園區安全規範/身心調查表與體驗契約填寫

10:00-12:30 低空繩索體驗

12:00-13:30 午餐及午休

13:30-16:00 高空繩索體驗

16:00-16:30 活動結束整頓裝備

17:00- 賦歸

捌、備註：若遇不可抗拒之因素(如颱風)，將取消或變更行程的權利。

玖、聯絡人：周老師、陳老師，聯絡方式：02-29053165、02-29053148



活動報名表及家長同意書

本人(家長)同意_____系，學生_____參加
資源教室辦理之資源教室迎新暨助人者知能提升活動，活動日期為
110年10月23日(六)，共1日活動。本人已詳知活動行程與內容，學
生並已告知相關規定。本人同意學生參與此次活動。

立同意書人

家長/監護人簽名：_____

與學生關係：_____

日期：_____

學生資料	姓名	
	系級	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	障別	<input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度
	手機號碼	
	生日	年 月 日
	身份證字號 (供保險使用)	
	膳食	<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
	特殊需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請詳述：
	身份	<input type="checkbox"/> 特殊教育學生 <input type="checkbox"/> 生助生 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 聽打員
緊急連絡人 資料	姓名	
	連絡電話	
	與學生關係	

※是否已繳保證金新台幣 200 元整，是 否
經手老師： (簽名)，日期：