**中華民國童軍2022冒險探索夏令營**

**參加同意書、身體健康調查表-1**

**★本資料僅提供給本營隊承辦人員及教練帶領活動參考，不對外公開。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 別 |  | 血 型 |  |
| 身分證字號 |  | 生 日 | 年 月 日 |
| 電 話 |  | 緊急聯絡人 |  | 聯絡人電話 |  |
| 通訊地址 |  |
| 參加同意書 | 我接受中華民國童軍2022冒險探索夏令營(以下稱本營隊)辦理戶外探索教育課程所存在的某些風險。我瞭解**採取自發性挑戰**(Challenge by Choice)的理念，並同意**尊重他人且支持他人的決定**之行為。如有**任何生理上的限制或疾病**，例如有心藏、血管疾病、癲癇症等病症，或最近受傷、手術或懷孕…等(如背面身體健康調查表)，都要有**主動告知工作人員之責任**。參加者同意在參加課程期間，**遵照研習工作人員及本營隊所有的安全指示**，並聲明若**因無遵照正常指示操作所帶來的傷害，不會究責於本營隊工作人員**，且必須服從被**停止操作**任何課程。若在課程期間發生之意外或導致疾病，參加者本人**同意接受緊急醫療照顧**。根據上述，本人同意參加本次課程。 簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(親簽) |

(建議請正反面列印)

**中華民國童軍2022冒險探索夏令營**

**參加同意書、身體健康調查表-2**

**★本資料僅提供給本營隊承辦人員及教練帶領活動參考，不對外公開。**

|  |  |
| --- | --- |
| 健康調查表 | 請自我檢視後**主動向工作人員說明**自我健康狀況1、您是否有任何生理條件（包括暫時或永久性）的限制嗎？  ⬜沒有 ⬜有2、您最近是否曾受過傷嗎？ ⬜沒有 ⬜有3、您是否有以下病史或目前有以下的情況嗎：⬜心臟病 ⬜高/低血壓 ⬜中風、血管栓塞 ⬜心肌梗塞 ⬜心律不整⬜心悸、心絞痛 ⬜胸痛、胸悶 ⬜疝氣、脫腸 ⬜氣喘 ⬜癲癇 ⬜經期、懷孕 ⬜糖尿病 ⬜躁鬱、憂鬱、歇斯底里 ⬜肌肉關節問題 ⬜脫臼(時間：\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ⬜開刀或骨折(時間：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⬜以上皆無**★**若勾選項目不足以完整表達，請您補充完整訊息：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4、請說明其他我們需要注意的事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5、請問評估後您認為自己可以參加本次戶外體驗課程？ ⬜是，我覺得信心滿滿且期待活動。 ⬜是，雖然會緊張，但我會適時的調整或尋求協助。 ⬜否，深思熟慮後，我認為不適合參加活動。 |
| 參加者簽章 | 日期： 年 月 日 |
| 監護人簽章(未滿18歲) | 日期： 年 月 日 |
| 極偉中心承辦人核章 | 日期： 年 月 日 |

(建議請正反面列印)

**★本資料僅提供給本中心承辦人員及教練帶領活動參考，不對外公開。**