

弘光科技大學推廣營運處推廣教育中心-樂齡大學報名表

收件日期 _____ 月 _____ 日 收件時間 _____ : _____ 報名序號: _____ (由本校填寫)

姓名	_____ (請簽名) 本活動須身體健康良好，可行動，不需扶持者。因有校外參訪活動，請斟酌身體狀況，無重大疾病者始得報名。			請貼 2吋 相片
出生日期	_____年_____月_____日，_____歲			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證字號		
上課時間	(本課程為學年制，需上、下學期皆上課) 上學期：113/09/12~114/01/09 每週四 0900-1600，1200-1300午休。 下學期：114/02/20~114/06/26 每週四 0900-1600，1200-1300午休。			
通訊地址	□□□			
E-mail				
電話	手機：_____ 住宅：_____ 公司：_____			
緊急聯絡人	姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____ 手機：_____			
退休前職業	<input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 醫法 <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無			
退休後職業	<input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 醫法 <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無			
學歷	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上			
專長	<input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 國畫 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 其他_____ (可複選)			
電腦應用能力	<input type="checkbox"/> 完全不會使用 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 熟練 <input type="checkbox"/> 精通			
志工經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明_____			
報名本次活動為 <input type="checkbox"/> 自行參與 <input type="checkbox"/> 與配偶同行(配偶姓名：_____)				
<input type="checkbox"/> 與親友同行(親友姓名：_____)				
參與本課程的動機：				
對本課程之期待：				
消息來源	* 請問您如何得知此班訊息？ <input type="checkbox"/> 弘光科大推廣部網站 <input type="checkbox"/> 其他網站 <input type="checkbox"/> 簡章 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 媒體廣告 <input type="checkbox"/> 其它			
備註	1. 學校因安全考量，機車禁止進入校園，若有校內停車需求，辦理汽車停車證費用為每學期 500 元，需檢附行照、駕照影本，於開訓時繳交。 2. 報名收件~~ <input type="checkbox"/> 現金 4000 元 <input type="checkbox"/> 身份證正反影本 1 份 <input type="checkbox"/> 2 吋大頭照 2 張			
退費辦法	●因報名人數不足開班人數而未能開班上課者，全額退還已繳費用。 ●學員自報名繳費後至開班上課日前申請退費者(不含開課當天)，退還已繳費用(包含報名費)之九成；自開班上課後之日起算，未逾全期三分之一前申請退費者，退還已繳費用之五成；開班上課後時數，已逾全期三分之一始申請退費者，不予退還。			
注意事項	1. 日常用藥及個人物品請自備，健保卡須隨身攜帶。 2. 本簡章未規範事項，悉遵照教育部及本校推廣教育中心相關法規辦理。			

本人同意所填上列欄位資料可作為弘光科大推廣部內部統計、教學行政資料運用及相關電子資訊寄發，不作其他用途。

學員簽名：_____

健康狀況調查表

本活動大部份時間在弘光科技大學校園內進行，部份時間會安排至校外進行文化體驗及機構參訪。為確保活動期間您的安全，我們希望對您的健康狀況多一點了解，作為課程活動調整之參考。請確實填寫本調查表，內容我們絕對保密，謝謝合作！

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡：	歲
1. 請自評您的健康狀況	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 差		
2. 指定之醫療院所	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他：_____醫院		
3. 您是否有規律運動的習慣？	<input type="checkbox"/> 是，您的運動是：_____ <input type="checkbox"/> 慢跑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 健走 <input type="checkbox"/> 球類運動 <input type="checkbox"/> 瑜珈 <input type="checkbox"/> 養生操 其他：_____ <input type="checkbox"/> 否，原因：_____		
4. 您最近一年內曾否住院過？	<input type="checkbox"/> 是，原因：_____ <input type="checkbox"/> 否		
5. 您是否需要定期服用藥物？	<input type="checkbox"/> 是，目前服用的藥物為：_____ <input type="checkbox"/> 否		
6. 您是否曾接受過外科手術？	<input type="checkbox"/> 是，原因：_____ <input type="checkbox"/> 否		
7. 您目前是否有以下健康狀況？	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 心悸 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 下背痛 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 腰椎疾病 <input type="checkbox"/> 無法久站 <input type="checkbox"/> 退化性關節炎 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 無		

本人同意健康狀況調查表內容作為「樂齡大學」計畫健康評估之依據，所填答內容本人已確認無誤，也認為自己的健康情形適宜參加本次活動。（填寫好以上資料，閱讀並同意注意事項後，請於下方簽署）

參加者親自簽名：_____ 日期： 年 月 日

身份證影本
正面張貼處

身份證影本
反面張貼處