

身體健康調查表 (2020 年「有感探索 X 環境共生」學習團)

[請於 109.1.6(一)前繳交至學務處訓育組]

本校「有感探索 X 環境共生」學習團之戶外探索活動包含基礎的攀樹、健行、露營等課程，因此本學習團對於參與課程之學員會有基本體能與健康的要求。任何課程的進行均以安全為第一優先考量，故所有參加課程的學員都必須具備基本的體能狀態。本健康調查表主要在於協助本學習團教師團隊了解妳的身體狀況，且為了尊重個人隱私，非經本人之同意，妳的資料將不予公開。

請妳仔細閱讀以下的問題，並依據妳的身體狀況打勾。請特別注意「是」、「否」的狀況並不是能否錄取學習團的依據。如果我們對妳的健康調查表有任何疑問，我們將會與妳討論。

【第一部份】基本資料

姓名：_____ 身分證字號：_____

出生年月日：_____/_____/____

緊急聯絡人：_____ 關係：_____ 手機：_____

【第二部份】醫療紀錄

1. 請問妳過去是否有下列疾病：

(如果下述疾病妳有任何一項(或其他)的話，請主動提供訊息。)

- 心臟病 心肌衰竭 心律不整 心悸 心跳有雜音
- 高血壓 胸痛或胸悶 暈眩或昏倒 偏頭痛 呼吸的問題、氣喘
- 腸胃不適 糖尿病 癲癇 頻尿、泌尿系統的問題
- 其他任何不能從事較費力活動的疾病，請說明_____

2. 請問妳在現在或者過去是否曾有造成身體狀況不適的疾病或症狀，如有，請詳細說明。

3. 妳是否有過敏的反應？(例如藥物、食物、昆蟲等) 否 是

| 過敏原 | 過敏反應 | 治療藥物 |
|-----|------|------|
| | | |
| | | |

4. 妳是否會在戶外課程中攜帶任何處方或非處方用藥？ 否 是，請在下方說明。

| 藥物 | 服用理由 | 服用劑量 | 開始服用的時間 | 副作用 |
|----|------|------|---------|-----|
| | | | | |
| | | | | |

※請注意：在課程中，教師會攜帶急救包和非處方用藥，但不會攜帶處方用藥。妳必須瞭解個人有需要時，需自行準備，且在不受外力支援的情況下使用處方用藥。

【第三部份】參與者聲明

我保證以上所填寫的內容皆為屬實，並且清楚地描述個人之身體狀況，無虛偽隱匿之情。我同意若我全然不告知我之前的醫藥史，則必須負起所有在參加本學習團校外教學時會遭遇到的傷害責任。若有任何疾病或傷害，在必要時我同意接受緊急醫療措施、住院或其他的處置。

我同意如果我的相關身體與心理狀況有任何變化，我願意主動知會本學習團的教師團隊及活動相關人員，並在必要時接受相關專業協助。

我同意在參加課程期間，遵照本學習團教師及講師的所有安全指示，並聲明若我在參加課程進行期間因無遵照正常操作所受到的傷害，一概由本人自行負責。

臺北市立景美女中 班級： 座號： 學生簽名：

家長簽名：

中華民國 年 月 日

家長同意書 (2020 年「有感探索 X 環境共生」學習團)

本人已詳閱景美女中 2020 年「有感探索 X 環境共生」學習團活動招生內容，茲同意小女報名活動之甄選。

班級：一年 班

學生姓名：

家長簽名：

中華民國 年 月 日

2020 年「有感探索 X 環境共生」學習團招生說明：

<http://gg.gg/2020Recruit>

