

高雄醫學大學 醫學社會學與社會工作學系

第九屆醫社營「啟航！MS 島大危機」

報名簡章

- 一、活動日期：民國 109 年 1 月 19 日(日)至 1 月 22 日(三)，共四天三夜。
- 二、報名時間：即日起至 108 年 12 月 20 日(五)止，依匯款日期順序，招收 48 名學員，額滿為止。
- 三、報名方式：採網路報名。
- 四、報名相關資訊：
 1. 報名流程：
 - A、網路報名後，請先私訊高醫醫社營粉絲專頁確認是否有成功填寫報名表單。
 - B、在工作人員回覆後，請於不含假日三日內寄出家長同意書至「807 高雄市三民區十全一路 100 號 高雄醫學大學醫社系醫社營」(以郵戳為憑)。
 - C、工作人員確認收到家長同意書並回覆後，請於不含假日三天內匯款並拍匯款證明私訊粉專(若為中低收/低收須附 108 年身分證明文件影本)。
 - D、待工作人員確認並通知後，即完成報名手續。
 - E、家長同意書網址：<https://reurl.cc/4gQ9a2>
 2. 匯款帳號：700(郵局代碼)，帳號：0041721-0038861
戶名：高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系醫社營潘東岳
 3. 報名網址：<https://forms.gle/PPiqBlBakqFbdMss7>
 4. 匯款方式：郵局匯款、跨行匯款、ATM 轉帳
(若匯款完畢，需拍照證明並私訊高醫醫社營粉專)
- 五、報名費用：新台幣 4,000 元整(費用包含課程、講師、機構參訪、三餐、住宿、保險、營服等)
- 六、報名優惠：
 1. 團體報名-三人(含)以上，每人享「3,800 元優惠價」。
 2. 低收入戶、中低收入戶之報名費五成(即 2,000 元)，本營隊優惠 2 人，需出示低收入戶或中低收入戶文件證明影本。

【上述優惠方案不可重複使用，只能擇其一優惠方案】

七、團報方式：所有報名者皆需填寫線上報名表單，但請填寫「團體報名召集人」欄位，而後的「匯款」及「郵寄書面資料」手續，採共同辦理或個別辦理皆可。

八、退費機制：

1. 若於 108/12/27(五)23:59 前確定無法參加本營隊之活動，聯絡營隊工作人員，依所繳交金額扣除相關活動成本 800 元後，其餘全額退回。
2. 若於 108/12/28(六)~109/1/12(日)23:59 前確定無法參加本營隊之活動，聯絡營隊工作人員，依所繳交金額扣除相關活動成本 1500 元後，其餘全額退回。
3. 若於 109/1/13(日)起，確定無法參加本營隊之活動，將不予申請退費。
4. 若於活動營期間或開始前，國內疫情達第三級或非人為不可抗力之天災因素，則扣除營服、紀念品、教材費等相關費用共 1500 元後，其餘報名費將全數退回，營服及相關紀念物品將寄回學員之通訊地址。
5. 本營隊以臨櫃匯款之方式退費，退費手續將於營隊結束日起，兩週內完成，若仍未收到退費，請來電確認。

九、注意事項

1. 請學員勿攜帶非必要之貴重物品至營隊，遺失概不負責。
2. 學員參加本次活動，願接受營隊之規範，並積極參與活動。
3. 學員同意參與本營公關活動，並同意其照片及錄影免費使用權。
4. 營隊保留變更課程之權利。

十、連絡方式：

醫社營 總召 潘東岳 0934-312-967

醫社營 副召 林郁方 0918-568-814

醫社營 總務長 呂文萍 0928-390-232

醫社營 副總務 廖名喬 0900-760-696

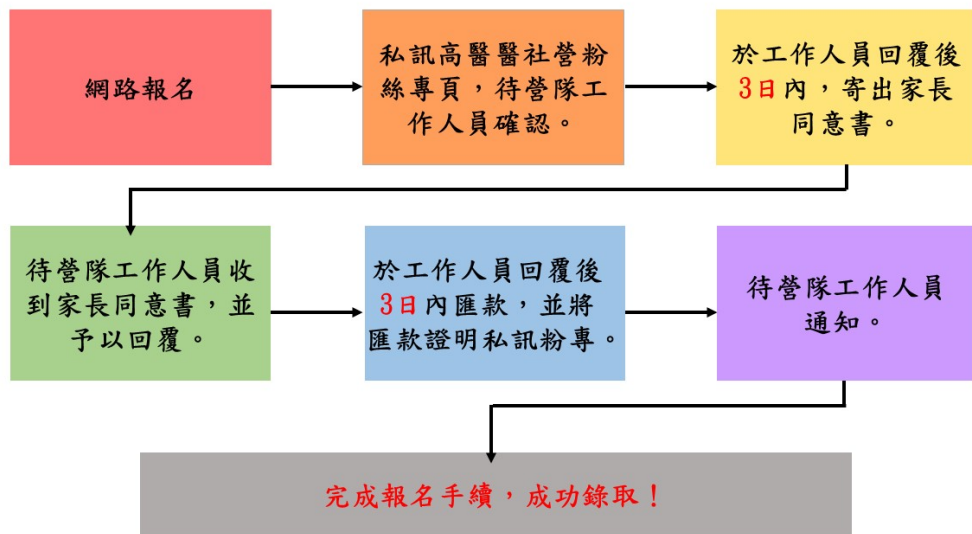
粉絲專頁：高醫醫社營



<https://www.facebook.com/joinourway/>

.....

報名流程：



家長同意書

本人_____同意子女_____參加109年1月19日至1月22日，為期四天之第九屆高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系醫社營【啟航！MS島大危機】營隊活動，並與子女詳讀，允諾遵守下列注意事項：

1. 營期四天將替學員保險，團隊備有簡易急救處理措施，並有緊急就醫流程，營期四天也將通報校警隊維護學員安全。
2. 營期四天團隊將備有充足的伙食(早餐、午餐、晚餐、宵夜)，學員不需自行備餐。
3. 營期間注重團隊精神，不隨意脫隊，特殊情況、身體不適皆須立刻通報隊輔與工作人員。
4. 營期間晚上將外宿旅館，務必遵守小隊輔以及團隊之指示，嚴禁自行外出；就寢時間後自行外出所發生之意外，團隊將不予負責。
5. 團隊在營期間將不提供任何口服藥品，若有暈車或特殊疾病(例如：蠶豆症、氣喘)等症狀，請自行準備藥物。
6. 準備好一顆樂於學習、勇於探求的心投入在營隊的學習裡。
7. 為了確保學員安全，麻煩勾選學員去程與回程之交通方式，讓營隊能夠確保學員之安全。交通方式如下：

家長接送 公車 捷運 火車/高鐵 其他_____

本人與子女皆已詳細閱讀同意書之內容並且同意遵守，如子女因不遵守規定或不接受輔導而發生意外，願意自行負責。

家長簽章_____簽章

中華民國 年 月 日

