

## 國立體育大學戶外體驗教育場身體健康調查表

姓名：\_\_\_\_\_（姓名請以正楷書寫）

本次活動您有沒有保意外險？ 有 沒有

您目前是否有以下的病史或症狀？

c心臟疾病或心臟病

c血壓過高或有高血壓

c心絞痛、心悸音或心臟雜音

c中風

有心臟疾病、高血壓、中風的家族病史

氣喘

c癲癇

藥物反應

c背部、頸部、膝蓋毛病

糖尿病

懷孕

其他\_\_\_\_\_

若您有勾選以上任一項目，請您說明：\_\_\_\_\_

您最近是否受過傷？ 否 是（請說明）：\_\_\_\_\_

請您列出其它我們須要注意的事項：\_\_\_\_\_

※請問經過評估後您認為自己是否可以參加戶外體驗課程？ 否 是

本人同意、授權國立體育大學戶外體驗教育場使用或複製所有關於本人參與課程期間被拍攝之照片、攝影、錄音資料，作為推廣、教學、研究之用途。（不同意，請勾選下欄）

不同意

參加者簽章：\_\_\_\_\_（姓名請以正楷書寫）

監護人或家長簽章：\_\_\_\_\_（參加者如為未滿20歲者）

填表日期： 年 月 日

## 國立體育大學戶外體驗教育場參加同意書

本人：\_\_\_\_\_（姓名請以正楷書寫）接受國立體育大學休閒產業經營學系（活動帶領單位）操作戶外體驗教育課程所存在之某些風險。本人瞭解國立體育大學戶外體驗教育場採取「自發性選擇挑戰（Challenge by Choice）」的理念，當本人認為不適合從事任何一項活動時，本人有選擇不參與的決定權利，並同時意尊重他人相同的決定。本人同意參與活動過程中，不貶低、漠視或輕視團隊中的任何一位成員，而且，本人也同意支持他人、為了自己或團隊益處給予與接受正面及負面的回饋。

本人已瞭解，本人如有任何生理上的限制、疾病，包括：頭頸部、背部、心臟疾病、最近動過的手術或懷孕等，都需要在身體健康調查表中確實填寫，並有主動告知國立體育大學戶外體驗教育場之安全技術人員及活動帶領單位引導員的責任。本人瞭解並接受在參加戶外體驗課程時可能帶來的人身及財物風險。本人同意在參加訓練課程的期間，遵照引導員所有的安全指示，並聲明若因未遵照指示及遵照正常操作所帶來的傷害，概與引導員及安全技術人員無關。此外，本人若在活動期間發生意外或導致疾病，本人同意接受緊急醫療照顧。

根據上述，本人：\_\_\_\_\_（姓名請以正楷書寫）同意參加本次體驗課程。

家長 / 監護人簽章：\_\_\_\_\_（參加者如為未滿20歲者）

填表日期： 年 月 日