**111年「愛澎湖」體驗營活動報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **參與學生資料** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 生日 |  | | 身份證字號 |  | |
| 性別 |  | | 就讀  學校 |  | | 就讀  年級 |  | |
| 電話 |  | |  |  | |  |  | |
| **緊急聯絡人聯絡方式** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 關係 |  | | 電話 |  | |
| **活動內容** | | | | | | | | |
| **日期** | | **時間** | | | **主題內容** | | | **活動地點** |
| 111.08.17  (星期三) | | 09：00-10：00 | | | 認識你真好 | | | 文光國小 |
| 10：00-11：00 | | | 破冰遊戲 | | |
| 11：00-12：00 | | | 向毒說不 | | |
| 14：00-17：00 | | | 桌遊小店長 | | | 藝創空間桌遊店 |
| 111.08.18  (星期四) | | 09：00-12：10 | | | 樂活田園 | | | 湖東社區田園農場 |
| 14：00-17：20 | | | 盛夏手作-蝶出好心琴 | | | 文光國小教室 |
| 111.08.19  (星期五) | | 09：00-11：30 | | | 萬籟指尖 | | | 文光國小教室 |
| 11：30-12：10 | | | 滿載而歸 | | | 文光國小 |
| **111年「愛澎湖」體驗營家長同意書**  「愛澎湖」體驗營活動，以下注意事項請家長及參與學生詳閱：   1. 活動免費，報名後請全程參與，若無法前來請提早通知。 2. 因配合活動行程及搭乘接駁車時間，請參與學生與家長注意時間準時報到，集合地點為文光國小2樓會議室，每日報到及返程的時間如下：  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 日期 | 報到時間 | 返程時間 | 地點 | | 8/17(星期三) | 08:50 | 17:20 | 文光國小 | | 8/18(星期四) | 08:10 | 17:20 | | 8/19(星期五) | 08:50 | 12:10 |  1. 必須遵守活動規定，聽從領隊及工作人員指示，並且詳實告知健康、生理等特殊個人狀況，切勿脫隊，隨時注意自身與他人的安全，避免意外事件發生。 2. 為響應環保，全程活動請學生自備水壺(杯)及環保餐筷。 3. 8月18日(星期四) 「樂活田園」活動，為鄉村環境之體驗，內容包含控土窯及其食材準備，輔以介紹田園風光景物；本中心亦接洽場地負責人隨隊參加，全程負責燒窯之流程，並安排充足工作人員留意活動安全界線，若當日天候不佳則將課程改為室內活動。另請家長督促貴子女於活動期間，務必聽從工作人員指令，若不聽從指令者，取消後續活動權利。 4. 8月18日(星期四) 「樂活田園」活動，請著輕便服裝，場地設有陰涼處以利食材準備，其他開放空間則依需求注意防曬。 5. 配合政府防疫規範，請參與學生於活動期間需全程配戴口罩，遵守相關防疫措施；屆時如遇防疫警戒升級，主辦單位將聯繫取消活動。活動當天如有發燒、喉嚨痛、咳嗽、呼吸困難、嗅味覺異常、腹瀉、全身倦怠、四肢無力等情況，請勿參加。 6. 學生本人及家長已詳讀上列所需注意之事項，若學員本人因不遵守團體規範而造成任何意外危險，願自負全部責任。   **學生簽名 ﹕**  **家長/監護人同意簽名：**  **日期﹕　　年　　 月　　 日** | | | | | | | | | |
| 承辦單位：澎湖縣學生輔導諮商中心  聯絡人：許中彥社工師 06-9276009 | | | | | | | | | |

**＊報名表與家長同意書收回，正本由中心留存，影本由家長與學生留存。**