國立臺灣師範大學探索體育園區 身體健康調查表暨參與同意書

歡迎來到本校探索體育園區，由於園區內的活動設施對於參與課程的學員，有基本的體能與健康要求，且本園區內所有活動進行均以「安全」為優先考量，因此本調查表之目的在於協助活動工作人員了解參與學員的身體狀況，並鄭重保證資料將被保密，相關資料會在活動結束，確認無後續行政處理事項時(如保險理賠等)，將資料全數銷毀。

請您仔細閱讀以下的問題，並依據您的狀況在「是」或「否」的位置打勾，若回答「是」則請加註日期，並特別注意「是」「否」的狀況並非無法參加課程的依據。如果我們對調查表填寫內容有任何疑問，我們會與您討論。

【第一部份】基本資料

姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿(請以正楷書寫) 聯絡電話：＿＿＿＿＿＿

出生日期：＿＿＿/＿＿＿/＿＿＿　性別：□男 □女

緊急聯絡人：＿＿＿＿＿＿ 關係：＿＿＿＿ 聯絡電話：＿＿＿＿＿＿

【第二部份】身體健康及醫療紀錄調查

1. 本次活動有無投保意外險？ □否　□是
2. 有任何身體上的限制、健康問題或殘疾(暫時或永久)而使醫生認為應該限制參加本次課程嗎？□否　□是，請說明。＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
3. 請問是否有或曾經有…

   □呼吸的問題、氣喘 □腸胃不適 □糖尿病 □高血壓 □精神方面的疾病(如：癲癇)

   □背部、頸部、膝蓋 □偏頭痛 □心律不整或心臟疾病 □頻尿、泌尿系統的問題 □其他請說明＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
4. 請問在三年內有過任何受傷：膝蓋、髖部、腳踝、肩膀、手臂、背部受傷(包括扭傷)或手術？

   □否 □是 怎麼發生的？發生時間？影響程度？請說明。＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
5. 請問學員有無對蚊蟲叮咬或蜜蜂過敏？ □否　□是，請說明。＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
6. 請問學員有無藥物或其他過敏問題？　□否　□是，請說明。＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
7. 請問學員有無發生過中暑或與熱相關的疾病？　□否　□是。何時何地發生？＿＿＿
8. 請問學員在活動中是否有攜帶處方或非處方用藥？ □否　□是。請說明。＿＿＿＿

※請注意：在課程中，安全管理員會攜帶急救包，但不會攜帶處方用藥。學員必須瞭解個人需求自行準備，且在不受外力支援的情況下使用處方用藥。

◎請問經過評估後，您認為您本人是否可以參加本次體驗課程？ □否　□是

保證前開所提供之身體狀況資訊皆為可信任、正確且完整的。確知若對這些資訊有所隱瞞或故意遺漏，可能會影響學員安全，故若因此使學員造成在參加體驗活動過程時遭遇危險或損害時，願負完全之責並放棄對國立臺灣師範大學及相關人員一切法律上之請求。本人同意在參加活動期間，若遭有任何疾病或傷害時，願意接受緊急醫療措施、住院或其他的處置。

參與者簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 填表日期：＿＿＿/＿＿＿/＿＿＿

父母 / 監護人簽名(倘若學員不滿18 歲)：＿＿＿＿＿＿＿＿

【請將本文件回傳至臺師大體育研究與發展中心留存】

個人參與同意書

本人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿，接受＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(活動帶領單位)操作戶外體驗教育課程時所存在的某些風險，瞭解並同意以下事項：

- 本人瞭解國立臺灣師範大學探索體育園區採取「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，並同時尊重他人也有相同的決定權。
- 此次活動在戶外環境進行，因自然環境中充滿變數，我確知我有可能因面臨惡劣天氣和種種不可預期之危險因素，而導致受傷、受寒、曬傷等身體不適之狀況，但活動過程中我會遵循課程指導員的教學，並依自己的判斷決定是否繼續參加活動。
- 我同意於活動中須遵從課程指導員之指示及所有安全規範。若因我個人的特意行為而造成身體或財物損失，或因未遵照指示及正常操作流程帶來傷害時，概與課程指導員及場地安全督導無關。
- 我保證我所填妥的資料包括「身體健康表」，和之中所涉醫療聲明皆為真實，並已將身體的特殊狀況主動充分告知課程指導員，絕無虛偽隱匿之情。如因隱匿而生危難或損害時，我願意負完全之責。。
- 我明白此次參加本課程之全體成員為「危險共同體」，彼此間應本於互信互助之精神，而負防止危險發生之義務。
- 我同意提供所有活動中所拍攝之照片、影片、聲音檔及心得或收穫予體育研究與發展中心作為活動宣傳、推廣、教學及研究之用途，並使體育研究與發展中心享有包括但不限於重製、改作、散布、公開發表及再授權等著作財產權利。

  (不同意請勾選不同意) ☐**不同意**
- 我同意參加該課程，並已詳細閱讀且完全了解以上條款之含義，同意以上所提供的書面資料及說明。

同意人：＿＿＿＿＿＿

父母/監護人簽名（未滿18 歲）：＿＿＿＿＿＿

填表日期：＿＿＿＿/＿＿＿＿/＿＿＿＿

【請將本文件回傳至臺師大體育研究與發展中心留存】