

少年人 逗陣來七桃



青少年自我挑戰營



自我探索的團體輔導、趣味的團康、



高空體驗山野訓練、自然導覽活動

讓青少年認識自己、突破自我、提升自信

活動日期：103年7月19日-7月22日〔第一梯〕

103年7月30日-8月02日〔第二梯〕

活動對象：升國七~升國九，兩梯各招收80人

活動地點：桃園復興青年活動中心

台北「張老師」中心邀請你



一起享受青春！



聯絡電話：(02) 2532-6180轉132



「張老師」FB：<https://www.facebook.com/teacher1980>

「103 少年逗陣來七桃~青少年自我挑戰營」活動流程

日期：103 年 7 月 19 日-7 月 22 日【自我挑戰營第一梯次】

103 年 7 月 30 日-8 月 02 日【自我挑戰營第二梯次】

	第一天	第二天	第三天	第四天		
0700-0730	教育準備	起床				
0730-0800		晨間活動				
0800-0830		早餐				
0830-0900	學員報到 (台北「張老師」中心)	【山野訓練一】 垂直下降 單索吊橋 自我挑戰 高空活動	8:30-10:30 【認識復興】 冒險追蹤活動	【社會與我】 利社會學習技巧		
0900-1100	風光明媚之 國道逍遙 (前往桃園復興青年活動中心)			【晚會戰術討論】	【勇士 出任務】	家長 出發
1100-1200	【歡迎始業式】		合作 任務		家長 觀摩	
1200-1300	午餐				家長 餐敘	
1300-1400	【暖身活動】 自我挑戰活動	【山野訓練二】 賞鯨船 高牆 低空團體 冒險活動	【檯面上的冒險】 不悠閒的 下午茶時光	小團體 【六】	家長座 談會	
1400-1500	小團體【一】		【大地遊戲】 團隊合作與冒險 的探索活動	【營隊結業式】		
1500-1600	【小隊創作】 小隊時間			返家		
1600-1800	全營隊活動	小團體【三】	【晚會戰術討論】			
1800-1900	晚餐					
1900-2030	歡迎晚會	星光休息室	學員發表晚會			
2030-2100	小團體【二】	小團體【四】	小團體【五】			
2100-2130	宵夜					

「103 年少年丷逗陣來七桃~青少年自我挑戰營」學員報名表

報名學員基本資料					
報名梯次	<input type="checkbox"/> 第一梯次(103.07.19-07.22)名額 80 位 <input type="checkbox"/> 第二梯次(103.07.30-08.02)名額 80 位 【額滿為止】				
姓名	學校		國中 <input type="checkbox"/> 升國七 <input type="checkbox"/> 升國八 <input type="checkbox"/> 升國九		
生日	民國_____年_____月_____日	身分證字號			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	用餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	手機	
E-mail					
FB/SKYPE			LINE 帳號		
家長 & 緊急聯絡人 資料					
姓名					
連絡電話	(O):	(H):			
	手機:				
E-mail					<input type="checkbox"/> 同意收到台北張老師活動訊息
地址					
營隊相關資訊					
學員營隊結束回家方式： <input type="checkbox"/> 由家長至本會接送 <input type="checkbox"/> 自行搭車返家					
是否參加家長說明會： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
除填寫健康資料表外，其他交代事項(學校推薦之弱勢學生需特別註明，並附上相關文件)：					
如何得知活動訊息：					
<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 親戚朋友介紹 <input type="checkbox"/> 曾經參與過本活動 <input type="checkbox"/> 學員其他手足曾參與過 <input type="checkbox"/> 海報簡章 <input type="checkbox"/> 學校推薦 <input type="checkbox"/> 其他：					
選擇優惠方案：					
<input type="checkbox"/> 無優惠，金額 3,000 元/人					
<input type="checkbox"/> 5 人同行 1 人免費，金額共 12,000 元/5 人(需同一時間一起繳費)					
(5 人姓名：_____、_____、_____、_____、_____)					
繳費方式：					
1. 親自繳費：地點→台北市中山區大直街 20 巷 18 號(台北「張老師」中心)					
2. 郵局劃撥：					
戶名→財團法人「張老師」基金會台北分事務所					
帳號→19823746					
3. 銀行匯款或 ATM 轉帳：					
戶名→財團法人「張老師」基金會台北分事務所					
銀行→台灣中小企銀南京東分行					
帳號→090-120-680-58(ATM 轉帳代號 050)					
活動承辦人： 台北「張老師」中心推廣組 謝明耀先生 電話:(02)2532-6180#132 傳真(02)8509-3618 信箱:brian081075@gmail.com					
繳費後請在收據寫上姓名、電話及營隊梯次，傳真至本所，並撥電話至本所確認，按繳費先後順序為準，額滿為止。					
注意事項：					
1. 各項資料請確實填寫，以確保營隊權益。					
2. 您了解並同意「張老師」為連繫、檔案管理、行銷等目的，得處理、運用您所提供的資料發送各項服務或活動訊息。除法令要求及您的同意外不會將這些資料提供予第三人或挪為他用。					
學員簽名：_____ 家長簽名：_____					

「103 年少年「逗陣來七桃」青少年自我挑戰營」學員身體狀況調查表

本活動為期 4 天 3 夜，且有較激烈之山野訓練課程，為確保參加學生之身體安全、健康，請詳填下表，並慎重考慮參加者之身體負荷程度。

營隊之山野訓練課程，於復興青年活動中心附設霞雲探索基地辦理，依規定：「凡患有心臟病、心律不整、脊椎側彎、習慣性脫臼、骨折、骨骼疾病、氣喘、高血壓、癲癇症、糖尿病、急猝病症、其他慢性疾病或飲酒者，請勿參加。若有違者，如發生意外事故，應自行負擔全部責任。」

我們無法提供山野訓練課程給有上述狀況之學員參加，敬請見諒。

財團法人「張老師」基金會台北分事務所

【每一欄位均請詳細填寫】

學員姓名	
生理狀況	<input type="checkbox"/> 一切正常 <input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 其他視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 其他 _____
曾患特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 眩暈 <input type="checkbox"/> 地中海貧血 <input type="checkbox"/> 僧帽瓣脫垂 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 習慣性流鼻血 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 精神疾病(請說明診斷病名及用藥情況 _____) <input type="checkbox"/> 過敏症(請說明如何過敏 _____) <input type="checkbox"/> 藥物過敏(何種藥物 _____) <input type="checkbox"/> 食物過敏(何種食物 _____) <input type="checkbox"/> 其他 _____
隨身攜帶藥物	藥品名稱： 用途：
特殊疾病需注意事項	說明：
最近是否曾受過傷	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明：
參 加 同 意 書	
學生自願參加同意書	<p>本人詳讀本中心報名簡章及資料後，自願參加「少年「逗陣來七桃」青少年自我挑戰營」。願意在活動期間接受輔導老師及工作人員指導，並遵守團體紀律，如因個人不遵守規定而發生事故，願由本人負責。</p> <p style="text-align: right;">學生簽名：_____ (需親筆簽名) 103 年 月 日</p>
監護人同意書	<p>茲同意本人之子女_____ (姓名) 參加「少年「逗陣來七桃」青少年自我挑戰營」，願督促其在活動期間遵守本中心活動紀律，如其違反規定而發生事故，願以監護人之責擔負相關法律責任。</p> <p style="text-align: right;">監護人簽名：_____ (需親筆簽名) 103 年 月 日</p>

「103 年少年丷逗陣來七桃~青少年自我挑戰營」家長參觀日

4 天 3 夜的活動，相信孩子們都有滿滿的成長與改變，誠摯邀請各位家長親自參與孩子們的活動，並且與 4 天全程陪伴孩子的「張老師」座談，讓您更了解孩子，在孩子回家後能延續活動中的學習與收穫，帶給孩子更大的成長。

日期：擇家長出席人數多之一梯次辦理

103 年 7 月 22 日(二)【自我挑戰營第一梯次】

103 年 8 月 02 日(六)【自我挑戰營第二梯次】

費用：800 元/人 (含車資、保險、餐點)

行程：

時間	項目	說明
0900-0930	家長報到	台北「張老師」中心
0930-1100	前往目的地	復興青年活動中心
1100-1200	參觀學員活動 分組座談會	各組輔導員與家長分享孩子狀況
1200-1300	用餐	
1300-1400	家長說明會	說明營隊的實施內容及未來延續輔導事宜
1400-1500	結業式	參加活動結業式
1500-	賦歸	

報名表

【可自行複製】

參加人數	_____人	姓名	(與學員關係：_____)	
生日	民國_____年____月____日	身分證字號		
連絡電話	(O)： 手機：	(H)：		
E-mail				
繳費方式：				
1.親自繳費：地點→台北市中山區大直街 20 巷 18 號(台北「張老師」中心)				
2.郵局劃撥：				
戶名→財團法人「張老師」基金會台北分事務所			活動承辦人： 台北「張老師」中心推廣組 謝明耀先生 電話：(02)2532-6180 轉 132 傳真：(02)8509-3618 信箱：brian081075@gmail.com	
帳號→19823746				
3.銀行匯款或 ATM 轉帳：				
戶名→財團法人「張老師」基金會台北分事務所				
銀行→台灣中小企銀南京東分行				
帳號→090-120-680-58(ATM 轉帳代號 050)				
繳費後請在收據寫上姓名及電話，傳真至本中心，並親自撥電話至本所確認。				

「103 少年飛逗陣來七桃~青少年自我挑戰營」家長參觀日

日期：103 年 7 月 22 日【自我挑戰營第一梯次】

日期：103 年 8 月 02 日【自我挑戰營第二梯次】

時間	項目	說明
0900-0930	家長報到	台北「張老師」中心
0930-1100	前往目的地	復興青年活動中心
1100-1200	參觀學員活動 分組座談會	各組輔導員與家長分享孩子狀況
1200-1300	用餐	
1300-1400	家長說明會	說明營隊的實施內容及未來延續輔導事宜
1400-1500	結業式	參加活動結業式
1500-	賦歸	