

## 依彼壓壓青少年戰鬥營報名表

姓名		生日	年      月      日
身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
就讀學校		年級	<input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級 <input type="checkbox"/> 三年級
學員手機		餐食	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
E-mail			
通訊地址			
保險受益人			
緊急連絡人	姓名		關係
	手機		市內電話

### 家長同意書

- 一、本人（正楷填寫姓名）\_\_\_\_\_ 了解並同意本人子女\_\_\_\_\_ 參加「2021 依彼壓壓-青少年戰鬥營」，戶外活動強調成員相互合作與團隊運作，並在活動領隊指導下進行。倘若不遵守領隊指導與規範因自己的疏忽、擅自行動、裝備使用不當或者不可抗拒之因素而發生危險意外，本人及法定監護人將不對主辦單位及活動相關領隊與工作人員提出訴訟及求償理賠要求。
- 二、我認同戶外活動為一具有風險性之活動，可能導致身體及心理受傷、癱瘓、死亡或者導致個人財產損失，及第三者傷害。我了解在戶外野地活動總是隱藏著危險的可能性。
- 三、活動期間子女會妥善保管個人財物，若有財物遺失或損毀等情事，願自行負責。
- 四、同意活動程當中，可對參與學員進行拍照、攝影等影音記錄；且同意分享上傳至網路社群團體，以供瀏覽及活動推廣。
- 五、我已充分閱讀瞭解上述事項，同意上述之所有條約。

家長簽章 \_\_\_\_\_ 家長身分證字號: \_\_\_\_\_  
 學生簽章 \_\_\_\_\_ 學生身分證字號: \_\_\_\_\_

填寫日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

# 110 年新竹縣青少年「依彼壓壓戰鬥營」

## 一、活動內容：

1. 活動日期：110 年 10 月 16 日(六)
2. 活動時間：09：00 至 17:30（搭乘交通車時間，將依路線規劃再行通知）
3. 活動內容：體驗教育
4. 活動地點：敏實科技大學(新竹縣芎林鄉大華路 1 號)
5. 活動對象：13-18 歲新竹縣國、高中生之青少年共計 50 人

## 二、主辦單位：新竹縣政府(竹北區社會福利服務中心)

協辦單位：社團法人世界和平會

社團法人中華民國兒童人權協會

## 三、報名單位及洽詢方式：社團法人中華民國兒童人權協會

連絡人：許珍綾社工、蕭雅丹社工

電話：03-6214025 傳真：03-5585091

地址：新竹縣竹北市縣政二路 620 號(婦幼館)

報名截止日期：110 年 9 月 30 日(四)17:30 前

收到報名表後，會於上班時間內與您聯繫，謝謝

## 四、活動流程

09:00~09:30 勇闖冒險島
09:30~10:30 出師表
10:30~12:00 厲兵秣馬
12:00~13:00 養精蓄銳
13:00~16:00 衝鋒陷陣
16:00~17:00 滿載而歸
17:00 凱旋歸巢

