115 年度全國中小學聽障學生夏令營〈比手追浪，海洋同行〉
學生(員)無動力載具水域活動—
學生(員)自我身體狀況檢查表暨活動同意書

一、【活動同意書】

（1） 本人（正楷填寫姓名）_____瞭解並接受參與本次**水域運動體驗**存在一定風險。當本人認為不適合從事任何一項體驗項目時，本人有權力決定選擇不參與，並同意尊重他人相同的決定。

（2） 本人瞭解自己如有任何生理上的限制：包括**頸部、背部、心臟疾病、高血壓、糖尿病、氣喘、癲癇者、骨頭或關節、最近動過手術**等，並主動告知水域運動體驗主辦單位。

（3） 本人同意參加水域運動體驗期間，遵照主辦單位所有的安全指示及規範，並聲明：若因個人疏失（因學員個人的特異行為而造成身體或財物損失，或未遵照正常操作所導致的傷害），願自負責任，不能對活動主辦單位及工作人員（救生員）追究責任。

（4） 活動期間若發生意外或引發疾病，同意配合主辦單位安排接受緊急醫療照顧。主辦單位已為參加活動人員投保相關保險，如有事故發生將以保險公司理賠金額為準，並委由保險公司處理。

（5） 我已詳細閱讀上述資訊，充分瞭解本次水域運動體驗須知、風險責任，以及可能產生的傷害及損失，同意簽署本文件，以示放棄提出對主辦方因人身受傷、財產損壞請求之損害賠償及訴訟，惟因主辦方之故意犯罪或重大疏失不在此限。我同意提供所有課程中拍攝之圖片、照片、影片聲音檔及心得或收穫予水域運動體驗作為活動宣導及推廣用，並使學員水域運動體驗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。

請翻至下頁填寫

115 年度全國中小學聽障學生夏令營〈比手追浪，海洋同行〉
學生(員)無動力載具水域活動—
學生(員)自我身體狀況檢查表暨活動同意書

二、【自我身體狀況檢查評估表】

請仔細閱讀以下的問題，並在「是」或「否」的位置打勾。回答「是」則加註日期。請特別注意「是」「否」的狀況並不是無法參加課程的依據。如果我們對你的身體健康調查表有任何問題，我們會與你討論。

1.	是否有皮膚外傷尚未復原？	□是	□否
2.	是否有慢性疾病，醫師囑咐不能從事水域或劇烈活動?	□是	□否
3.	您有任何生理條件（包括暫時或永久性）的限制嗎？	□是	□否
4.	承上 1、2、3 若有，請說明：		
5.	近期內（三個月）運動傷害症狀：□是_____ □否		
6.	是否有藥物過敏或其他過敏現象？（於緊急醫療照護協助醫療人員正確判斷） 如有請列出過敏藥物／過敏原： □是_____ □否		
7.	請列出活動主辦單位尚須注意之事項：		
8.	我已經充分了解主辦單位所提出須注意的事項	□瞭解	□不瞭解

註：本調查表目的在協助水域運動體驗的工作人員了解您的身體狀況，並鄭重保證這些資料將被保密，除非經過您的允許才能公開，並會在活動結束後兩個月確認無後續行政處理狀況，如保險理賠等，將其個人資料銷毀。

立書同意人簽名：_____ 立書同意人出生年月日：_____

家長/監護人簽名：_____ 關係：_____

緊急連絡電話：_____ 日期： 年 月 日

***若本人未滿 18 歲需監護人簽名，請加簽以下欄位**

法定代理人簽名:_____

115 年度全國中小學聽障學生夏令營〈比手追浪，海洋同行〉
學生(員)無動力載具水域活動—
學生(員)自我身體狀況檢查表暨活動同意書

三、【個人穿著及裝備建議清單】

檢查	品項名稱	備註
□	運動涼鞋或運動鞋	1. 建議穿著運動涼鞋或運動鞋。 2. 岸邊可能有堅硬物品，勿穿拖鞋或赤腳，以免割傷腳底。
□	運動褲	1. 建議穿著排汗快乾材質褲子，避免穿著棉質及牛仔褲。 2. 如要防曬可穿著薄長褲。
□	運動上衣	1. 建議穿著排汗快乾之上衣。 2. 如要防曬可穿著輕薄上衣或外套。
□	備用衣褲	＊體驗活動結束後換穿。
□	泳裝	＊可視個人需求穿在衣服裡面，亦可穿著一般內衣褲。（衝浪活動不限泳裝，但需穿著輕便不吸水材質之衣物）
□	遮陽帽	＊為避免帽子飛走，以有繫帶或帽夾的帽子為佳。
□	防曬品	＊為避免曬傷，可準備臉部或身體用防曬品。
□	輕便雨衣	＊依個人需求攜帶。
□	健保卡	＊如有意外發生，就醫時使用。
□	眼鏡固定帶	＊戴眼鏡者，強烈建議使用眼鏡固定帶。
□	蛙鏡	＊依個人需求攜帶。
□	物品防水袋	＊依個人需求使用，便於攜帶隨身物品。
□	手機防水袋	＊手機的保護繩，依個人需求使用。