

玄奘大學戶外體驗教育訓練場管理要點(N30P0383-140521E1)

中華民國 103 年 5 月 21 日學務會議修正通過

- 第一條 依據「各級學校體育實施辦法」，妥善管理戶外體驗教育訓練設施，訂定本要點。
- 第二條 玄奘大學戶外體驗教育訓練場（以下簡稱本訓練場），主要提供本校體育教學使用，在不影響體育教學活動下，得開放提供本校師生及各級學校、企業團體使用。
- 第三條 本場設施如下：
一、漆彈場。
二、攀岩牆。
三、低空探索設施。
四、高中空探索設施。
- 第四條 申請借用本訓練場應先填寫「玄奘大學戶外體驗教育訓練場使用申請表」，送至學務處體育組辦理。
- 第五條 為維護場地設施器材之安全、活動聯繫接洽與相關行政工作事宜，得向借用單位收取場地維護費、保證金與器材使用費。
- 第六條 為確保活動人員安全，申請單位之活動指導員與操作繩索課程人員應具有專業機構合格認證，並經由學務處體育組審核後，方得進行操作。
- 第七條 所有參與活動之學員須填寫「身體健康調查表」及「參加同意書」，未繳交之學員將無法進入場地參與活動。
未滿二十歲之學員，「身體健康調查表」及「參加同意書」皆需家長簽名同意。
- 第八條 本訓練場請勿擅自進入與觸碰、攀附、吊掛、站立任何高低空設施；若因此發生意外者，後果自行負責；若因此而導致場地設施損毀者，將依法究辦。
- 第九條 為維護本場地安全與清潔，場內嚴禁攜帶食物、飲料，禁止吸菸及嚼食檳榔，請著運動鞋或軟底鞋進入活動。
- 第十條 為確保人員安全，若場地不宜操作活動時，得停止一切活動。
- 第十一條 借用本場地設備、器材，應善盡管理維護之責，並嚴守借用時間，如有不當毀損者，借用者應負損害賠償之責任。
- 第十二條 本要點經學生事務會議核定後公佈實施，修正時亦同。

附件一

玄奘大學戶外體驗教育訓練場使用申請表(代契約)

<p>茲申請租借貴(本)校 <u>戶外體驗教育訓練場</u> 及所屬設備器材，並遵守 貴(本)校戶外體驗教育訓練場收費原則及使用管理規範辦理，並聽從場地安全技術人員之安全指導，如有違反，願隨時接受停止租用，並願負損失賠償責任，決無異議，特此切結。</p>					
租借單位			申請人		
			聯絡電話		
活動名稱					
設施租借日期	<input type="checkbox"/> 漆彈場	_____年____月____日至_____年____月____日 使用時段：上午/下午 _____ 時 至 上午/下午 _____ 時			
	<input type="checkbox"/> 攀岩牆	_____年____月____日至_____年____月____日 使用時段：上午/下午 _____ 時 至 上午/下午 _____ 時			
	<input type="checkbox"/> 低空探索設施	_____年____月____日至_____年____月____日 使用時段：上午/下午 _____ 時 至 上午/下午 _____ 時			
	<input type="checkbox"/> 高空探索設施	_____年____月____日至_____年____月____日 使用時段：上午/下午 _____ 時 至 上午/下午 _____ 時			
使用人數	預計進場人數 _____人。		入校車輛	預計 _____輛。	
附送文件	<input type="checkbox"/> 參與人員身體健康調查表。 <input type="checkbox"/> 參與人員參加同意書。 <input type="checkbox"/> 活動期間將操作繩索課程人員之繩索課程訓練及帶領經驗證明。 <input type="checkbox"/> 活動期間將操作繩索課程人員之引導員證書。 <input type="checkbox"/> 參與人員投保個人意外險之保險證明。				
管理單位	承辦人		單位主管		學務長 (決行)
備註					

附件二

玄奘大學戶外體驗教育訓練場身體健康調查表

填表日期： 年 月 日

姓名（以正楷書寫）：

聯絡電話：

緊急聯絡電話：

本次活動您有沒有保意外險？ 有 沒有

您目前有或曾有下列病史或病症嗎？【必要填寫】

	病名	沒有	現有 在治 療中	現有 但未 治療	曾有 但已 痊癒
1.	心臟疾病或心臟病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	心絞痛、心悸音或心臟雜音 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	高血壓或有血壓過高 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	中風 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	氣喘、癲癇症 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	背部、頸部、膝蓋毛病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	糖尿病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	藥物反應 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	懷孕 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	有心臟病、高血壓、中風的家族病史 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	其他【如最近曾過受傷】 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以上所填寫之資料皆屬事實，若有不實一切後果由本人自行負責。

請您列出我們須要注意的事項： _____

※請問經過評估後您認為自己是否可以參加系列課程？ 是 否

同意者簽章： _____

家長或監護人簽章： _____（如未滿20歲須有家長或監護人簽章同意）

填表日期： 年 月 日

附件三

玄奘大學戶外體驗教育訓練場參加同意書

本人_____（姓名請以正楷書寫）接受_____（活動帶領單位）操作戶外體驗教育課程所存在之某些風險。我瞭解玄奘大學戶外體驗教育訓練場採取「自發性選擇挑戰（Challenge by Choice）」的理念，當我認為不適合從事任何一項活動時，有選擇不參與的決定權利，並同時意尊重他人相同的決定，並同意參與活動過程中，不貶低、漠視或輕視團隊中的任何一位成員，而且也同意支持他人、為了自己或團隊益處給予與接受正面及負面的回饋。

我已瞭解如有任何生理上的限制、疾病，包括：頭頸部、背部、心臟疾病、最近動過的手術或懷孕等，都需在身體健康調查表中確實填寫，並有主動告知玄奘大學戶外體驗教育訓練場之安全技術人員及活動帶領單位引導員的責任。本人瞭解並接受在參加戶外體驗課程時可能帶來的人身及財物風險。我同意在參加訓練課程的期間，遵照引導員所有的安全指示，並聲明若因未遵照指示及遵照正常操作所帶來的傷害，概與引導員及安全技術人員無關。此外，本人若在活動期間發生意外或導致疾病，本人同意接受緊急醫療照顧。

根據上述，本人同意參加本次體驗課程。

同意者簽章：_____

家長或監護人簽章：_____（如未滿20歲須有家長或監護人簽章同意）

填表日期： 年 月 日