|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報名班別 | 114年度樂齡大學 | 請粘貼一吋照片一張 |
| 姓 名 |  |
| 性 別  | □男 □女 |
| 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 年齡: |
| 身分證字號 |  |
| 電 話 | 住宅：（ ）  | 手機: |
| 緊急連絡人 | 姓名： | 手機： |
| 聯絡地址 | □□□  |
| E-mail信箱 |  | 膳食習慣 | □一般 □素食 |
| 婚姻狀況 | □1.單身（不曾結婚） □2.已婚（與配偶一起生活）□3.離婚或分居；□4.喪偶 |
| 退休前職業 | 服務單位：　　　　　　　　　　　職稱：□1.軍 □2.公、教 □3.工、商 □4.農漁牧 □5.自由業 □6.家管 □7.無 □8.其他（請說明）\_\_\_\_ |
| 學 歷 | □不識字 □小學 □國中 □高中職 □專科 □大學 □研究所以上 |
| 身分證正面影本 | 身分證背面影本 |
|  |  |

育達科技大學114年度【育達樂齡大學】報名表

收據編號：

報名編號(由行政人員填寫):

|  |  |
| --- | --- |
| 專 長 | □唱歌 □書法 □國畫 □運動 □手工藝 □舞蹈（可複選）□其他 |
| 電腦應用能力 | □完全不會使用 □略懂 □熟練 □精通 |
| 活動消息得知管道 | □活動海報 □由網路上得知 □親朋好友介紹 □報紙 □廣播□其他\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 身體狀況及特殊需求 | □無慢性病 □有慢性病。□無服藥 □有服藥習慣。□特殊身體狀況及需求。 |
| 志工經驗與意願 | □無 □有，請說明 |
| 是否有意願參與本校樂齡大學自主學習社團？　　□是　　 　□否 |
| 報名本次活動為□自行參與　　　　□與配偶同行（配偶姓名： ）□與親友同行（親友姓名：　 ） |
| **參與本課程的動機（可複選）：** □活動地點交通便利□欲學習新知識、新資訊 □認為本活動有益身心健康□認識新朋友、拓展生活圈 □子女、親友之鼓勵□活動收費便宜 □打發時間□因為有熟悉的人作伴參加 □為了避免與社會脫節□想到大學上課，享有當學生的樂趣 □其他(說明: |

育達科技大學114年度【育達科大樂齡大學】

**樂齡學員健康狀況調查表**

本活動大部份時間在大學校園內進行，部份時間會安排至校外進行文化體驗及機構

參訪。為確保活動期間您的安全，我們希望對您的健康狀況多一點了解，作為課程

活動調整之參考。請確實填寫本調查表，內容我們絕對保密，謝謝合作!

|  |  |
| --- | --- |
| 1.請自評您的健康狀況 | □很好 □普通 □不滿意 □差 |
| 2.指定之醫療院所 | □無 □大千醫院 □為恭醫院□署立苗栗醫院 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.您是否有規律運動的習慣？ | □是，您的運動是：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□慢跑 □游泳 □健走 □球類運動□瑜珈 □養生操 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□否，原因:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.您最近一年內曾否住院過？ | □是，原因: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否 |
| 5.您是否需要定期服用藥物？ | □是，目前服用的藥物為:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□否 |
| 6.您是否曾接受過外科手術？ | □是，原因:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否 |
| 7.您目前是否有以下健康狀況? | □高血壓 □心臟病 □中風 □心悸□糖尿病 □下背痛 □哮喘 □眼疾□腰椎疾病 □無法久站 □退化性關節炎□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□無 |

 本人同意健康狀況調查表內容作為「樂齡大學」計畫健康評估之依據，所填答內容本人已確認無誤，也認為自己的健康情形適宜參加本次活動。（填寫好以上資料，閱讀並同意注意事項後，請於下方簽署）

 **參加者親自簽名： 日期： 年 月 日**