

國立虎尾科技大學 106 學年度第 1 學期樂齡大學報名表

序號：_____
收據：_____

姓名	身分證 字 號	出生 日期	年 月 日
聯絡電話	電話：() 行動：_____		
通訊地址	郵遞區號□□□-□□ _____		
E-mail 信箱	_____		
緊急 連絡人	姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____ 手機：_____		
最高學歷	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上		
膳食習慣	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 素食		
退休前職業	服務單位：_____ 職稱：_____		
專 長 (可複選)	<input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 國畫 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他_____		
電腦應用能力	<input type="checkbox"/> 完全不會使用 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 熟練 <input type="checkbox"/> 精通		
志 工 經 驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明_____		
報名本次活動為： <input type="checkbox"/> 自行參與 <input type="checkbox"/> 與配偶同行(配偶姓名：_____) <input type="checkbox"/> 親友介紹(親友姓名：_____)			
是否有意願參與本校樂齡大學自主學習社團？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
身分證影本黏貼處 (正面)		身分證影本黏貼處 (反面)	
※ 課程 35 人額滿，依報名先後順序決定。		檢附證件： <input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 學費_____元	
如何取得課程資訊來源	<input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 郵寄簡章 <input type="checkbox"/> 街頭布條 <input type="checkbox"/> 推廣教育網頁 <input type="checkbox"/> 虎科大首頁 <input type="checkbox"/> 報紙廣告_____報 <input type="checkbox"/> 其他_____		

- 一、本報名表資料均為屬實，若有資料不實、報名已超額或字跡模糊無法辨識時，學校得拒絕本人之報名。
- 二、個人不得提供身分資料供他人參訓或代他人參訓。
- 三、本人已仔細閱讀招生簡章內容，並符合報名 106 學年度 樂齡大學計畫資格。

學員簽名：_____

健康狀況調查表

本活動大部份時間在校園內進行，部份時間會安排至校外進行體驗及機構參訪。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，作為課程活動規劃之參考。請確實填寫本調查表，內容我們絕對保密，謝謝合作!

姓名：	性別：	年齡：	歲
1.請自評您的健康狀況	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 差		
2.指定之醫療院所	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 台大虎尾分院 <input type="checkbox"/> 台大雲林分院 <input type="checkbox"/> 若瑟醫院 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
3.您是否有規律運動的習慣？	<input type="checkbox"/> 是，您的運動是： <input type="checkbox"/> 慢跑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 健走 <input type="checkbox"/> 球類運動 <input type="checkbox"/> 瑜珈 <input type="checkbox"/> 養生操 其他：_____ <input type="checkbox"/> 否，原因：_____		
4.您最近一年內曾否住院過？	<input type="checkbox"/> 是，原因：_____ <input type="checkbox"/> 否		
5.您是否需要定期服用藥物？	<input type="checkbox"/> 是，目前服用的藥物為：_____ <input type="checkbox"/> 否		
6.您是否曾接受過外科手術？	<input type="checkbox"/> 是，原因：_____ <input type="checkbox"/> 否		
7.您目前是否有以下健康狀況？	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 心悸 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 下背痛 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 腰椎疾病 <input type="checkbox"/> 無法久站 <input type="checkbox"/> 退化性關節炎 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 無		

國立虎尾科技大學 106 學年度 「樂齡大學」

健康 切結書

本人身體健康良好，自願參加教育部委託虎尾科技大學辦理之「樂齡大學」活動及課程，活動期間若發生純屬本身健康、安全、意外事件，當自行處理並負責，與貴校無涉，特立此切結。此致

國立虎尾科技大學

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：106 年 月 日