



彰化基督教醫院~~107 年兒童健康促進系列活動

為了讓兒童重視身體保健並增加平日居家健康知識，本院安排課程活動以實地操作及闖關遊戲等方式進行，讓兒童在輕鬆愉快的情境下學習，並將習得的健康保健知識，傳遞給家人、同學。

★報名資格：國小升四~六年級學生，每場次 60 名。

★活動時間：民國 107 年 7 月 13 日 (五) 第一場次 小小華陀在彰基~中醫體驗營

民國 107 年 7 月 20 日 (五) 第二場次 南丁格爾護理體驗營

★活動費用：單一場次活動報名費新台幣 650 元整，已報名繳費者，若事後無法參加，不予退費。

同時報名參加二場次優惠價，活動報名費為 1,000 元 (只提供一件衣服)。

★報名日期：民國 107 年 6 月 12 日 (二) 08:10 起至額滿為止，繳交照片及費用才算報名完成。

(受理時間週一~週五 08:10-17:00) *報名當日領取行前通知。

★報名及繳費地點：彰化基督教醫院 總院二期地下一樓 社會工作部(04-7238595 分機 3128)。

★活動聯絡人：社會工作部梁小姐，04-7238595 分機 4555。

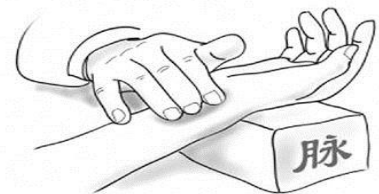
★注意事項：請自備環保杯及環保餐具。

第一場次 小小華陀在彰基~中醫體驗營

★活動時間：民國 107 年 7 月 13 日 (五) 08:00~17:30。

★活動地點：總院第一醫療大樓 10 樓梅鑑霧禮拜堂。

★活動內容：小小神農嚐百草、望聞問切大考驗、中醫小體驗。



第二場次 南丁格爾護理體驗營



★活動時間：民國 107 年 7 月 20 日 (五) 08:00~17:30。

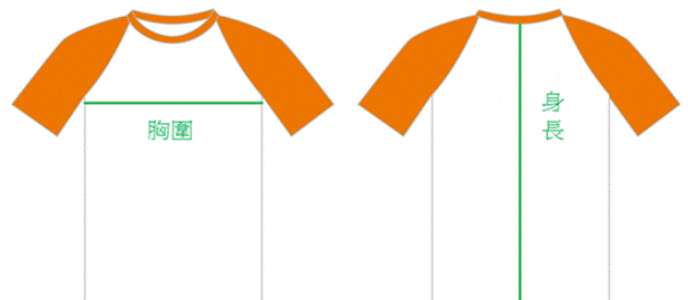
★活動地點：總院第一醫療大樓 10 樓梅鑑霧禮拜堂。

★活動內容：簡易護理技能闖關學習、簡易急救照護訓練活動。

★請於報名表填寫上衣 T 恤尺寸。

尺寸表 (公分) 參考

尺寸	32	34	36	S	M	L	XL	2XL
胸圍	40	42.5	45	47.5	50	52.5	55	57.5
身長	50	52.5	57.5	60	65	67.5	70	72.5



1.以一般身形而言，大人(約 150 公分-160 左右)約穿著 S 號，小學三四年級約穿著 34-36 號，但實際穿著喜好依個人不定。

2.若有特殊身形(比 2XL 大者)，每增一尺碼，胸圍及身長均增加 2.5 公分。



彰化基督教醫院 107 年兒童健康促進系列活動

【報名表】

姓名							<ul style="list-style-type: none">● 請提供照片 2 張1.黏貼 1 張在報名表。2.用釘書機固定 1 張為結業證書用。 <p>* 參加二場次活動，共需提供 3 張照片。</p> <p>照片黏貼處</p>
身分證字號							
出生日期	民國__年__月__日		就讀學校	_____國小			
升幾年級	<input type="checkbox"/> 四、 <input type="checkbox"/> 五、 <input type="checkbox"/> 六		餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素			
通訊地址	□□□-□□						
是否為職眷	<input type="checkbox"/> 否。 <input type="checkbox"/> 是，員工姓名/code：_____ / _____ 服務單位；_____						
家長資料	<input type="checkbox"/> 姓名/關係：_____ / _____ 聯絡電話：_____						
活動期間 緊急聯絡人	<input type="checkbox"/> 同家長資料。 <input type="checkbox"/> 姓名/關係：_____ / _____ 聯絡電話：_____						
報名場次	<input type="checkbox"/> 第一場次 7/13 小小華陀在彰基～中醫體驗營，報名費 650 元。 <input type="checkbox"/> 第二場次 7/20 南丁格爾護理體驗營，報名費 650 元。 <input type="checkbox"/> 同時第一場次+第二場次，報名費用 1,000 元 (衣服只有一件)。						
衣服尺寸	<input type="checkbox"/> 32、 <input type="checkbox"/> 34、 <input type="checkbox"/> 36、 <input type="checkbox"/> S、 <input type="checkbox"/> M、 <input type="checkbox"/> L、 <input type="checkbox"/> XL、 <input type="checkbox"/> 2XL (避免過大或過小，請務必確認填寫。若因填寫疏誤以致尺寸不合，概不退換)						
學童健康 注意事項	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 重大傷病：_____， <input type="checkbox"/> 身心障礙：_____。 <input type="checkbox"/> 其它：						
經手人	民國 107 年 月 日			收據編號			

家長同意書

茲同意子弟_____參加彰化基督教醫院辦理之 107 年兒童健康促進系列活動，並督促子弟於活動期間遵守團體紀律，配合活動規範。

家長簽章：_____ 關係：_____

中華民國：_____年 月 日