

親愛的參與者您好，感謝您參加戶外領導有限公司所辦理的_____課程。您會需要充分的身體和心理準備來完成此課程。我們將透過此身體狀況調查表認識您的狀況，請您仔細填寫。需要特別注意的是，您的任何宿疾或舊傷，**並不是**無法參加的依據，填寫這份調查表的目的是為了讓戶外領導有限公司與您共同有清楚的行前了解。若對您的狀況有任何問題，我們會主動跟您討論。同時，秉持保密原則，以下資料**僅供本次活動醫療計畫參考**之用，不會外流，請放心填寫。

一、 個人資料

姓名：_____身分證字號：_____性別：男 女 年齡：____歲
生日：____年 ____月 ____日 身高：_____公分 體重：____公斤
飲食限制：葷 素 其他限制(例如：不吃牛肉, 海鮮... 等) _____
連絡電話/手機：(1) _____ (2) _____ E-mail： _____
聯絡地址： _____
緊急聯絡人： _____ 關係： _____ 聯絡方式： _____
保險受益人： _____ (同上請勾選) 關係： _____ 聯絡方式： _____

二、 健康狀況

您目前有以下的病史或病症嗎？ 有 沒有

一般症狀

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 偏頭痛 | <input type="checkbox"/> 心臟疾病或心臟病 |
| <input type="checkbox"/> 血壓過高或有高血壓 | <input type="checkbox"/> 心絞痛、心悸音或心臟雜音 |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 低血糖 |
| <input type="checkbox"/> 有心臟疾病、高血壓、中風的家族病史 | <input type="checkbox"/> 癲癇 |
| <input type="checkbox"/> 中風 | <input type="checkbox"/> 腸胃不適 |
| <input type="checkbox"/> 氣喘 | <input type="checkbox"/> 消化道疾病 |
| <input type="checkbox"/> 泌尿系統問題 | <input type="checkbox"/> 膀胱感染 |
| <input type="checkbox"/> 懷孕 | <input type="checkbox"/> 夢遊 |
| <input type="checkbox"/> 睡眠障礙 | <input type="checkbox"/> 其他 _____ |

若您有勾選以上任一項目，請您說明： _____

肌肉、骨骼受傷或斷裂

請問您目前或三年內曾經有過以下部位受傷(含扭傷)或手術？

- 膝蓋、腳踝、髖部 肩部、頸部、背部、手臂 其它

請描述受傷或手術之狀況、發生原因、發生時間及影響程度： _____

過敏性

- 無 對蟲咬或蜜蜂過敏?
- 食物過敏_____
- 藥物過敏_____
- 其他過敏問題?(請詳寫來源和徵狀及處置)_____

治療處方

請問您是否有在長期服用藥物呢? 無 有

若有，您會攜帶何種處方或非處方用藥?(請詳細說明藥名、作用、副作用、使用方法)

請問您是否有在接受心理治療? 無 有

若有，請詳細說明

請問您曾經發生過以下狀況嗎?

凍傷或其他併發症

請說明部位、發生時間與環境：_____

急性高山症、高山腦水腫、高山肺水腫

請說明發生時間、環境：_____

中暑或與熱相關之疾病

請說明發生時間、環境：_____

體能狀況 請問您的運動狀況?

項目	頻率	持續時間/距離

請問您抽菸嗎? 否 _____ 是。一天多少量? _____

游泳能力 不會游泳 會游泳，但不會換氣 會游泳

注意

1. 在課程中，指導員會攜帶**急救包**和**非處方用藥**，但**不會攜帶處方用藥**。學生必須瞭解**個人有需要時，需自行準備**，且在不受外力影響或強迫的情況下使用處方用藥。
2. 我保證以上我所填寫的**內容都是事實**，並且清楚的描述了個人的身體狀況，提供以上詳細資訊作為課程安全管理之用。
3. **同意** **不同意**。我願意授權戶外領導有限公司使用或複製本人參與課程期間被拍攝之照片、攝影、錄音資料，作為該公司之教育推廣、課程發表、課程文宣、社群網站..等資訊用途。

填寫人簽名：_____

填寫日期： ____年__月__日

監護人姓名：_____ (未滿二十歲者家長/監護人簽章)

課程規範：

1. 禁於課程任何時段使用酒精、毒品或其他影響精神狀態之不當物質。違者予以法辦。
2. 禁於課程任何時段與其他參與者有過度親密的接觸與性行為。違者當予以取消課程資格。
3. 禁於課程任何時段有自傷或暴力傾向等行為。違者當予以取消課程資格。
4. 駕駛車輛應當持有適當的駕照並遵守道路法規。
5. 對於課程或指導員合理的規範不遵守者，指導員得停止該員操作課程，並予以記錄及報告。
6. 除上述規範以外，其餘未詳盡之情節如有違法將予以取消課程資格並依情節移送法辦。

為了保障您的權利，請務必詳讀以下內容，並於每段結尾處簽名以茲證明。

我，_____願意參加由戶外領導有限公司辦理的_____課程。我對於行程及課程規劃將詳細了解，並了解課程中指導員會對於參與者的戶外技術進行指導並監督。我瞭解本人如有任何生理上的限制、疾病，包括頭、頸部、背部、四肢、心臟疾病、高血壓、氣喘、最近動過手術或懷孕...等等，具有知會此次活動其他相關人員的責任，並且**自行準備個人需要之藥品**。如有未告知而發生安全之意外狀況將自行負責。 簽名：_____

風險認知：

此次活動將在戶外進行，我了解本課程(包含健行及相關戶外活動)中可能產生的風險並接受。該類潛在的意外風險，例如曬傷、擦傷、挫傷、扭傷、割傷、骨折、軟組織傷害、燒燙傷、失溫、熱疾病、急性高山症(AMS)、截肢或死亡，以及其他身心和情緒的傷害。環境因素如溫度、濕度、地形、氣候、雨雪、颱風、電擊以及動植物等，均可能發生風險。我也了解參與者對於新奇環境的經驗背景不同，可能會產生人為風險。課程中，我願以開放尊重的心態學習。而上述風險為概述舉例，並不代表所有的風險因子。 簽名：_____

法律告訴及求償免責：

參與此次課程中，我會將有關的身體狀況及生理上的限制告知指導員，並在課程中依據指導員的有關的安全指示進行活動，且有權自行評估判斷決定參與活動的程度。若因**個人疏失或蓄意違反指示**而導致傷害發生，與指導員及領隊無關，我及我的親人願意承擔責任。 簽名：_____

同意：

我清楚了解課程規範、風險責任，以及可能產生的傷害及損失。我也同意在課程中遵守指導員及領隊的安全指示，並主動告知身體狀況。活動期間若發生意外或導致疾病，我同意接受野外緊急救護。 簽名：_____

以下簽名代表我對本書內容的了解與同意。

上述未提及可能發生的潛在風險之補充：(由領隊告知，參與者親筆填寫)

參與者簽名：_____ 監護人姓名：_____ (未滿二十歲者家長／監護人簽章)

指導員簽名：_____ 日期：____年__月__日