



長榮大學永續教育學院

班別	樂齡大學		
期別	1	起迄日期	109年09月29日至110年01月06日
時數	每週8小時 (共108小時)	上課時間	每週二、三 上午第3~4節 10:10~12:00, 2hr 下午第6~7節 13:20~15:10, 2hr
費用	新生每學期新台幣1,500元整；舊生每學期新台幣2,000元整 (費用包含學費、教材費、文具等支出) ※學員須另外繳交校外參訪之交通費、門票、餐費及汽車通行證等相關費用。		
<p>◆課程內容：於開學期公間佈於網路上。</p> <p>◆任課教師：聘請本校及校外教師任教。</p> <p>◆招生對象：年滿55歲(含以上)之國民，身體健康良好(可行動不需要扶持，無照護需求，具獨立生活自理能力者)，本活動無學歷限制，惟須具備基本識字能力。</p> <p>◆電話：06-2785123#8001 柯俞先 先生</p> <p>◆上課地點：長榮大學 台南市歸仁區長大路1號</p> <p>◆網址：http://dweb.cjcu.edu.tw/dce</p> <p>※每學期末將舉行成果展，來展示該學期所學之相關成品。</p> <p>◆核發證明：修習一學年課程期滿，本校將頒予結業證明書。</p> <p>●報名方式：</p> <p>一、《現場報名》：(受理時間：週一至週五 09:00-16:00) 請至長榮大學永續教育學院(第二教學大樓一樓T20119)辦理，並備齊相關資料。</p> <p>二、《繳費方式》： 親自到校付款：請於民國109年09月9日(三)前至長榮大學永續教育學院(行政大樓1F)繳款，逾期視為不參與課程，則由候補者遞補。</p> <p>報名資料請備：</p> <p>(1)報名表、二吋大頭照片一張</p> <p>(2)身分證正反面影本</p>			
<p>◆退費辦法：退費方式</p> <p>一、未開課前</p> <p>(1)溢繳報名費者，退還報名費溢繳之部份。</p> <p>(2)繳費後未報名、逾期繳件、資格不符而無法報名者，得扣除退費匯款手續費7元</p>			

後，退還餘額。

二、已開課後

(1)因嚴重疾病、調職等突發狀況而無法上課者，於開課七日內得辦理退費申請，逾期將不受理。

(2)報名費繳費後於實際上課日前(不含開課當日)申請退費，經核准後可退7成學費。

(3)上課時數未達總授課時數 1/3 申請退費者，經核准後可退 1/2 報名費。

(4)上課時數超過總授課時數 1/3 申請退費者，不予退費。

備註:辦理退費申請時，請持退費申請表、證明文件及收據正本。

● 備註：

1.本班謝絕旁聽及錄影，以維持教室秩序。

2.報名人數達 25 名始開班，若人數不足本院保留不開班或延期之權利。

本校保有調整課程、師資、開辦與否及遴選學員之權利。

報名前請務必仔細詳閱以上說明。



長榮大學永續教育學院

109 學年度長榮大學辦理「樂齡大學」活動報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請於相片背面 填寫姓名 相 片 欄
身份證號		出生日期	民國____年____月____日	
住家電話		聯絡手機		
通訊地址	□□□-□□□			
電子郵件	(無者不需填寫)			
常用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 原住民母語：_____ (哪一族) <input type="checkbox"/> 客家話 <input type="checkbox"/> 其他			
學歷	<input type="checkbox"/> 大學(專)以上 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 僅有部份識字能力			
飲食習慣 調查	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 (<input type="checkbox"/> 全素 <input type="checkbox"/> 可食用奶、蛋素) ※若有下列描述情形或特殊飲食需求者，請勾選(可複選，若無不用勾選)： <input type="checkbox"/> 有裝活動式假牙 <input type="checkbox"/> 不能吃過硬的食物 <input type="checkbox"/> 僅能吃稀飯類(或流脂類)食物 <input type="checkbox"/> 不能飲用奶製品食物(食用會腹瀉) <input type="checkbox"/> 其他特殊需求：_____ (請詳述)			

緊急連絡人資料

姓名		關係	
電話(公)		手機	
電話(宅)		E - m a i l	

健康狀況調查表

本活動大部份時間在長榮大學校園內進行，部份時間會安排至校外進行文化體驗。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!

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"/> 台南市立醫院 <input type="checkbox"/> 奇美醫院 <input type="checkbox"/> 成大醫院 <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	

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