

開南大學 111 學年度「樂齡大學」報名表

【資料保密】報名日期：111 年__月__日 收件序號：____ 承辦：____ 收據編號：____

身份別	<input type="checkbox"/> 一般生(3,000 元) <input type="checkbox"/> 優待生(1,500 元)			請黏貼 2 吋 照片一張
學 號	(由承辦單位填寫)			
姓 名	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士			
出生日期	民國____年____月____日，年齡：____歲			
身分證字號				
聯絡電話	住宅：()	緊急時 聯絡人	姓名：	
	手機：		關係：	
膳食習慣	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 奶蛋素 <input type="checkbox"/> 全素			電話：
通訊地址				
Email 信箱				
服務單位	<input type="checkbox"/> 已退休 <input type="checkbox"/> 仍在職 單位名稱：_____ 職稱：_____			
學 歷	<input type="checkbox"/> 不識字 <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			
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"/> 其他_____			
電腦使用	<input type="checkbox"/> 完全不會使用 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 熟練 <input type="checkbox"/> 精通			
報名情形	<input type="checkbox"/> 自行參與 <input type="checkbox"/> 配偶_____同行 <input type="checkbox"/> 與親友_____同行			
消息來源	<input type="checkbox"/> 海報 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 親朋好友介紹 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 其他_____			
志工經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明_____ 目前仍擔任志工單位：_____			
報名動機 (可複選)	<input type="checkbox"/> 欲學習新知識、新資訊 <input type="checkbox"/> 認為本活動有益身心健康 <input type="checkbox"/> 想到大學上課，享有當學生的樂趣 <input type="checkbox"/> 為了避免與社會脫節 <input type="checkbox"/> 認識新朋友、拓展生活圈 <input type="checkbox"/> 因為有熟悉的人作伴參加 <input type="checkbox"/> 子女、親友之鼓勵 <input type="checkbox"/> 打發時間 <input type="checkbox"/> 活動地點交通便利 <input type="checkbox"/> 活動收費便宜 <input type="checkbox"/> 其他，請說明_____			
社團意願	<input type="checkbox"/> 競技疊杯運動社，原因(例如：曾經學習過...)_____			
	<input type="checkbox"/> 其他，請說明_____，原因(例如：曾經學習過...)_____			
身分證影本(正面)黏貼處		身分證影本(反面)黏貼處		

開南大學 111 學年度「樂齡大學」學員健康狀況調查表

說明：

本校樂齡大學課程主要在開南大學校園內進行，部份課程會安排校外教學參訪活動。為確保相關課程活動期間您的安全，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	
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"/> 有，_____				
3. 您是否有規律運動的習慣？	<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 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 否，原因：_____				
4. 您最近一年內曾否住院過？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，原因：_____				
5. 您是否需要定期服用藥物？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，目前服用_____				
6. 您是否曾接受過外科手術？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，原因：_____				
7. 目前是否有以下健康狀況？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 心悸 <input type="checkbox"/> 下背痛 <input type="checkbox"/> 腰椎疾病 <input type="checkbox"/> 退化性關節炎 <input type="checkbox"/> 無法久站 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 其他：_____				

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課程活動。

(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：111 年 月 日