

「2021中醫保健科學營」報名簡章

【依據】

科技部「科部綜字第1090036792號」109年度「科普活動計畫」

計畫編號：MOST 109-2515-S-214-001，計劃名稱：中醫保健科學扎根計畫。

【宗旨】

- 一、以神醫華佗生命故事為主軸，策發孩子效法古德濟世救人的好樂心。
- 二、教導華佗所創五禽戲，以為學生從小培養養生運動之基礎。
- 三、動手做科學實驗，引導學生透由現代科技理解中醫理論。

【辦理單位】

指導單位：科技部

主辦單位：中華傳統養生教育發展協會、義守大學

協辦單位：財團法人福智文教基金會

【營隊內容】

- 一、方式：課堂上課、戲劇、闖關活動、中醫科學實驗、小組研討等多元化方式。
- 二、課程：中醫古德行誼、經絡與保健、穴位與保健、紫雲膏DIY、心光夜語、華佗五禽戲養生功法、中醫科學實驗—經絡能量的奧秘、不挑食的餐前引導等（詳見「2021中醫保健科學營」課表）。
- 三、期間：110年7月24日(星期六)至110年7月25日(星期日)止，且採全體全程住宿。
- 四、費用：
 1. 營隊課程之講師、講義、教具教材、科學實驗器材等費用，由科技部補助。
 2. 營隊之行政、保險、膳宿、場地、水電、手冊、團服等費用，每位學員酌收2,500元。
- 五、地點：福智教育園區(雲林縣古坑鄉麻園村平和23號)。

【報名資訊】

- 一、報名資格：全國各縣市公、私立國民小學四~六年級學生。
- 二、報名期間：110年4月6日(星期二)至110年5月17日(星期一)止。
- 三、報名方式：
 1. 文書報名：填寫報名表，傳真至07-3101978，或用e-mail寄至cthcea@gmail.com
 2. 網路報名：輸入關鍵字搜尋:[2021中醫保健科學營] 網址：<https://forms.gle/UfnwjimZxBFZM4a37>

【錄取說明】預定錄取100名，依報名繳費順序額滿為止，錄取名單110年5月31日(星期一)於主辦單位網站公布。

【繳費說明】

- 一、ATM轉帳：請將繳交報名費轉入以下帳戶：
銀行：玉山銀行/七賢分行。帳號：0299-940-033966。戶名：中華傳統養生教育發展協會。
- 二、將匯款收據(註明學生姓名)傳真至07-3101978，或是用e-mail寄至cthcea@gmail.com。

【退費標準】

- 一、全額退費：
 1. 遇不可抗之天然因素、傳染病、經中央主管機關指定或主辦單位判斷須取消該梯次活動者。
 2. 報名者於營隊開始前31日，提出退費申請者。
- 二、部分退費：報名者於營隊開始前一日至30前提出退費申請者，退還50%費用。
- 三、不退費：報名者於營隊開始前未通知或未到達集合地點者。
- 四、行政手續費：以上每筆均扣除營隊行政手續費100元。

【交通方式】

- 一、自行前往
- 二、接送：視報名錄取者需要，於台北、台中、高雄設立接送點，交通費另計(依搭乘人數攤分)。

※ 詳情請洽中華養生教育發展協會「2021中醫保健科學營」報名組。

洽詢專線：07-3107765 陳穎玄小姐，週一~週五 上午9:00-12:00，下午14:00-17:00。

2021小小中醫保健科學營--奇妙的經絡 課表

	7/24(星期六)	7/25(星期日)
上午	<ol style="list-style-type: none"> 1. 報到(09:50~10:10) 2. 營主任勉勵 3. 戲劇演出/神醫華佗傳奇 4. 餐前引導(藥食同源的故事)/午餐 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 餐前引導(藥食同源的故事)/早餐 2. 營主任關懷 3. 華佗五禽戲養生功法—總說、虎戲、鹿戲、熊戲、猿戲、鳥戲 4. 中醫科學實驗-經絡能量的奧秘 5. 餐前引導(藥食同源的故事)/午餐
下午	<ol style="list-style-type: none"> 1. 中醫養生(一)--經絡與保健 2. 中醫養生(二)--穴位與保健 3. 紫雲膏DIY 4. 餐前引導(藥食同源的故事)/晚餐 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學習總結(頒發學習證書) 2. 圓滿賦歸(15:00~)
晚上	<p>心光夜語(分組進行)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 與神醫華佗的心靈對話 2. 宏偉心願大聲說 	

「2021中醫保健科學營」報名表

學生資料			
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日	民國 年 月 日	身分證字號	
就讀學校	市(縣) 國民小學	年級	
飲食喜惡	特別喜歡的食物：	特別不喜歡的食物：	
曾參與相關課程	<input type="checkbox"/> 學校開設的中醫保健社團 <input type="checkbox"/> 中華傳統養生教育協會在各區開辦的小小中醫班 <input type="checkbox"/> 中華傳統養生教育協會舉辦的小小中醫保健營 <input type="checkbox"/> 福智文教基金會舉辦之相關課程		
家長或法定監護人資料			
家長或法定監護人姓名		與學生之關係	
連絡電話	<input type="checkbox"/> 手機號碼： <input type="checkbox"/> 電子信箱：		<input type="checkbox"/> 住家： <input type="checkbox"/> LINE ID：
住家地址	郵遞區號 _____		
報名資訊來源	<input type="checkbox"/> 教育局處網站 <input type="checkbox"/> 中華傳統養生教育發展協會網站 <input type="checkbox"/> 親朋好友 <input type="checkbox"/> 學校簡章 <input type="checkbox"/> 福智文教基金會資訊網 <input type="checkbox"/> 其他		
學生身體健康資訊	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 過敏(請說明/包括食物、藥物等) _____ <input type="checkbox"/> 其他疾病(請說明/包括心臟、氣喘等需要關照之疾病) _____		
對參加這次營隊的期許			
報名程序： 1. 錄取者表經家長或法定監護人同意該名學生參加此營隊，且加入投保連續二天旅行平安險100萬(含10%意外醫療)。 2. <u>報名：填寫報名表及網路報名，報名表、匯款收據請傳真FAX:07-3101978，或是用e-mail寄至 cthcea@gmail.com。(重要)</u> 3. 繳費：戶名：中華傳統養生教育發展協會。帳號：0299-440-889162。銀行：玉山銀行/七賢分行 4. 為確保您已完成報名手續，請於匯款後來電07-3107765，我們將有專人為您服務。			

備註：

1. 主辦單位將剪輯本次營隊中學員的影像，以用於營隊、主辦單位等非營利教育之推廣，並以網路方式播出。我同意將參與此次營隊之個人影像，提供給主辦單位及主辦單位授權之非營利機構使用。

我同意

2. 主辦單位於本次營隊所獲得的個人資料，僅用於營隊期間及後續相關活動之通訊所需和相關非營利目的之使用。我同意提供個人資料以供上述用途。

我同意