

嶺東科技大學 115學年度『樂齡大學』報名表

☐新生 ☐舊生

姓 名		身 分 證 字 號		請黏貼二吋照片 1 張	
出 生 年 月 日	民 國 年 月 日	性 別	☐ 男 ☐ 女		
電 話	住 宅：	手 機：			
聯 絡 地 址					
E - m a i l					
經 歷	服務單位			職 稱	
	1			1	
	2			2	
學 歷	☐ 不識字 ☐ 小學 ☐ 國中 ☐ 高中職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士以上				
緊 急 聯 絡 人		關 係		電 話 / 手 機	
電 腦 應 用 力	☐ 完全不會使用 ☐ 略懂 ☐ 熟練 ☐ 精通				
專 長	☐ 唱歌 ☐ 書法 ☐ 國畫 ☐ 運動 ☐ 手工藝 ☐ 舞蹈(可複選) ☐ 其他 _____				
課 程 訊 息 來 源	☐ 親友介紹 ☐ 報紙 ☐ 廣告文宣 ☐ 推廣教育部網頁 其它 _____				
志 工 經 驗	☐ 無 ☐ 有，請說明 _____				
報名本次活動為 ☐ 自行參與 ☐ 與配偶同行(配偶)姓名： ☐ 與親友同行(親友姓名)：					
參 加 本 課 程 動 機 (可 複 選)	☐ 認識新朋友、拓展生活圈 ☐ 想體驗大學生活 ☐ 子女鼓勵參加 ☐ 對此課程內容有興趣 ☐ 認為本活動有意義 ☐ 其它 _____				

上述資料填寫無誤後，請於右方下簽名

學員簽名：

請翻背面，繼續填寫。

嶺東科技大學『樂齡大學』健康狀況調查表

本活動大部份時間在嶺東科技大學校園內進行，部份時間會安排至校外進行文化體驗及機構參訪。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		血 型		年 齡		婚姻	☐ 單身 ☐ 已婚
1. 自評您的健康狀況	☐ 很好 ☐ 普通 ☐ 不滿意 ☐ 差						
2 指定之醫療院所	☐ 無 ☐ 榮民總醫院 ☐ 台中醫院 ☐ 中山醫院 ☐ 林新醫院 ☐ 其它：_____						
3. 您是否有規律運動的習慣？	☐ 是，您的運動： ☐ 慢跑 ☐ 游泳 ☐ 健走 ☐ 球類運動 ☐ 氣功 ☐ 養生操 ☐ 其它：_____ ☐ 否，原因：_____						
4. 您最近一年內曾否住院過？	☐ 否 ☐ 是，原因：_____						
5. 您是否需要定期服用藥物？	☐ 否 ☐ 是，目前服用的藥物：_____						
6. 您是否曾接受過外科手術？	☐ 否 ☐ 是，原因：_____						
7. 您目前是否有以下健康狀況？	☐ 否 ☐ 高血壓 ☐ 心臟病 ☐ 下背痛 ☐ 糖尿病 ☐ 中風 ☐ 心悸 ☐ 哮喘 ☐ 眼疾 ☐ 腰椎疾病 ☐ 無法久站 ☐ 退化性關節炎 ☐ 其他：_____						
8. 您制服上衣尺寸？	☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL						
9. 特殊身份別： ☐ 原住民 ☐ 低收入戶 ☐ 身心障礙 檢附證明文件，當學期學費折抵優惠。							

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，請於下方簽名)

學員簽名：

日期： 年 月 日