



## 101 年防疫小尖兵夏令營活動簡章

- 一、指導單位：財團法人歐巴尼紀念基金會
- 二、主辦單位：天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院
- 三、活動主題：認識正確衛生習慣及加強防疫知識，
- 四、活動日期：共辦理兩梯次
  - ★ 第一梯次：101 年 07 月 11 日(三)~12 日(四)
  - ★ 第二梯次：101 年 08 月 15 日(三)~16 日(四)
- 五、報名日期：即日起~101 年 6 月 15 日(額滿為止)
- 六、活動對象：國小三~六年級學童
- 七、活動人數：每梯次招生 40 名防疫小尖兵  
(每梯次保留低收入戶或具原住民身份之學童保障名額各 5 名)
- 八、活動地點：天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院院區  
(地址：新竹縣湖口鄉忠孝路 29 號)
- 九、活動費用：免費(含午餐、保險費及教材費)
- 十、報名方法：請將報名資料填寫完整後以下列方式進行報名
  - (一) 傳真報名：03-5994494
  - (二) 電子郵件報名：101011@mercy.org.tw
- 十一、注意事項：
  - (一) 若遇颱風天候不佳，則視情況擇期上課。
  - (二) 請正確填寫身分證字號，以利辦理意外險投保作業。
  - (三) 已報名錄取者若活動日期不克參加者，請提早一週前告知避免影響他人權益。
  - (四) 相關活動訊息請洽本院網站：[www.mercy.org.tw](http://www.mercy.org.tw)



## 十二、活動課程表

### 【第一天】

| 時間          | 活動主題                               | 活動內容           | 負責人/主講人 |
|-------------|------------------------------------|----------------|---------|
| 08:30~09:00 | 報到、前測                              |                |         |
| 09:00~09:50 | 知己知彼，百戰百勝                          | 認識夥伴、團隊分組、防疫宣誓 | 院長/院內講師 |
| 09:50-10:40 | 防疫英雄傳                              | 歐巴尼醫師介紹        | 院內講師    |
| 10:40~11:00 | 中場休息，點心時間                          |                |         |
| 11:00~11:30 | 勤洗手~細菌遠離我                          | 手部衛生           | 院內講師    |
| 11:30~12:00 | 正確防護、流感止步                          | 流感防治           |         |
| 12:00~13:00 | 健康午餐                               |                |         |
| 13:00~13:50 | 認識可怕的腸病毒                           | 腸病毒防治          | 院內講師    |
| 13:50~14:40 | 介紹結核病                              | 結核病防治          | 院內講師    |
| 14:40~14:50 | 中場休息，點心時間                          |                |         |
| 14:50~16:40 | 防疫武功祕笈 DIY 製作                      | 防疫手冊創意 DIY     | 院內講師    |
| 16:40       | 1.回家與家長共同討論防疫小撇步及分享心得<br>2.期待明日再相會 |                |         |



## 【第二天】

| 時間          | 活動主題      | 活動內容            | 負責人/主講人 |
|-------------|-----------|-----------------|---------|
| 08:30~09:00 | 報到        |                 |         |
| 09:00~12:00 | 家有一老，如有一寶 | 護理之家，關懷老人       | 護理之家    |
| 12:00~13:00 | 健康午餐      |                 |         |
| 13:00~15:00 | 勇闖惡魔島     | 健康防疫闖關遊戲        | 全體工作人員  |
| 15:00~15:10 | 中場休息      |                 |         |
| 15:10-16:00 | 小尖兵獨家祕方傳授 | 分享學習心得及家中的防疫小撇步 | 全體防疫小尖兵 |
| 16:00-16:30 | 頒發防疫小尖兵金牌 | 頒發小尖兵學習證明及勉勵    | 全體工作人員  |
| 16:30       | 珍重再見      |                 |         |

# 天主教仁慈醫院

Catholic Mercy Hospital

## 『健康防疫小尖兵』兒童夏令營活動報名表

| 必要填寫表單欄位                                                                                                                                                                 |                                                                                                                             |                                                             |         |       |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------------------------------|
| 姓名                                                                                                                                                                       |                                                                                                                             | 生日                                                          | 年 月 日   | 性別    | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女       |
| 身份證字號                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             | 身高                                                          |         | 體重    |                                                             |
| 就讀學校                                                                                                                                                                     | _____國小 <input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級 <input type="checkbox"/> 五年級 <input type="checkbox"/> 六年級 |                                                             |         |       |                                                             |
| 報名梯次                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 第一梯次(07月11日~12日) <input type="checkbox"/> 第二梯次(08月15日~16日)                                         |                                                             |         |       |                                                             |
| E-mail                                                                                                                                                                   |                                                                                                                             |                                                             |         |       |                                                             |
| 通訊地址                                                                                                                                                                     | 縣(市) 鄉 路 段 弄 號 樓                                                                                                            |                                                             |         |       |                                                             |
| 家長資料                                                                                                                                                                     | 父 姓名：                                                                                                                       |                                                             | 母 姓名：   |       |                                                             |
|                                                                                                                                                                          | (O) (H)                                                                                                                     |                                                             | (O) (H) |       |                                                             |
|                                                                                                                                                                          | 行動電話：                                                                                                                       |                                                             | 行動電話：   |       |                                                             |
| <p align="center"><b>『健康防疫小尖兵』兒童夏令營活動家長同意書</b></p> <p>茲同意子弟_____參加『健康防疫』兒童夏令營，一切遵守規定，並接受輔導以避免發生意外事件。</p> <p align="right">家長（監護人）簽名</p> <p align="center">中華民國 年 月 日</p> |                                                                                                                             |                                                             |         |       |                                                             |
| 填寫下列資料可以讓我們對您的寶貝有更好的服務                                                                                                                                                   |                                                                                                                             |                                                             |         |       |                                                             |
| 學員狀況                                                                                                                                                                     | 飲食習慣                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食     |         | 過敏的食物 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ |
|                                                                                                                                                                          | 特殊病史                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ |         | 特殊體質  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ |
|                                                                                                                                                                          | 家長對孩子的簡要描述或特殊狀況：                                                                                                            |                                                             |         |       |                                                             |
|                                                                                                                                                                          | 孩子是否有特殊用藥習慣(如糖尿病、氣喘等)其它應注意事項？<br><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 是，請說明：                                 |                                                             |         |       |                                                             |

### 備註：

- 一、若有任何疑問，請洽天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院企劃室：03-5993500-2315
- 二、溫馨的叮嚀，活動前2天我們將電話提醒您前往參加活動。
- 三、響應環保，請自備環保杯、筷。