

雲林縣 111 年度祖孫共學魔法營第二梯次

●舉辦日期：111 年 10 月 15 日（六） 7:50-17:30

時間	內容	地點	主持人/ 講師	備註
07:50 ~ 08:00	報到與啟程	雲林縣家庭教育中心		
08:00 ~ 09:00	車程			
09:00 ~ 12:00	【祖孫共學課程一】 1. 祖孫步行森林步道，體驗民俗植物在生活各層面的貢獻 2. 祖孫五感體驗森林，感受台灣獨特生態環境，認識完整林相對水土保持的重要性 3. 祖孫共作-蝴蝶 DIY	南投縣鹿谷鄉溪頭自然教育園區	溪頭自然教育園區講師	
12:00 ~ 13:20	祖孫共餐、休息、園區自由參觀			
13:20 ~ 14:00	車程			
14:00 ~ 17:00	【祖孫共學課程二】 1. 祖孫共同穿越時光「歲」道-認識不同世代農村環境與器物 2. 祖孫認識香蕉產業文化，依自身體力體驗農事的辛勞 3. 祖孫共作-山蕉蛋糕 DIY	南投縣集集鎮集元果觀光工廠、集集小鎮街區	集元果觀光工廠講師	
17:00 ~	賦歸			

報名須知

- 活動需繳交保險費及相關行政庶務支出費用，15 歲以上 100 元，未滿 15 歲 40 元。
- 報名家庭先以 4 人為限，至少有 2 人須有祖孫關係，其他人員為候補（須為家庭成員），活動前 2 天若有餘額再依序通知繳費參加。
- 請至雲林縣家庭教育中心臨櫃繳交報名表及費用，報名成功與否以繳費先後順序判定，報名前請先來電確認是否仍有名額，報名及繳費請洽 05-5346885#510 陳俊次老師。
- 活動會有步行移動，需有基礎體力，報名前請審慎評估自身體力。
- 主辦單位雲林縣家庭教育中心保有活動調整之權利。
- 18 歲以上民眾須打滿 3 劑新冠肺炎疫苗並於報名繳費時提供疫苗接種卡查驗。

【報名表】

姓名		性別	
住家電話		行動電話	
用餐習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	身分證字號	
出生年月日	中華民國 年 月 日		
受監護宣告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
未滿 20 歲之法定代理人姓名		身分證字號	
關係		出生年月日	
請問您是否瞭解主辦單位將於符合本活動目的的情形下拍攝活動照片，作為成果留存或製作活動花絮、新聞露出，並同意提供使用？			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
18 歲以上是否已接種 3 劑疫苗？（請提供疫苗接種卡查驗）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

【報名表】

姓名		性別	
住家電話		行動電話	
用餐習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	身分證字號	
出生年月日	中華民國 年 月 日		
受監護宣告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
未滿 20 歲之法定代理人姓名		身分證字號	
關係		出生年月日	
請問您是否瞭解主辦單位將於符合本活動目的的情形下拍攝活動照片，作為成果留存或製作活動花絮、新聞露出，並同意提供使用？			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
18 歲以上是否已接種 3 劑疫苗？（請提供疫苗接種卡查驗）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

【報名表】

姓名		性別	
住家電話		行動電話	
用餐習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	身分證字號	
出生年月日	中華民國 年 月 日		
受監護宣告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
未滿 20 歲之法定代理人姓名		身分證字號	
關係		出生年月日	
請問您是否瞭解主辦單位將於符合本活動目的的情形下拍攝活動照片，作為成果留存或製作活動花絮、新聞露出，並同意提供使用？			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
18 歲以上是否已接種 3 劑疫苗？（請提供疫苗接種卡查驗）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

【報名表】

姓名		性別	
住家電話		行動電話	
用餐習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	身分證字號	
出生年月日	中華民國 年 月 日		
受監護宣告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
未滿 20 歲之法定代理人姓名		身分證字號	
關係		出生年月日	
請問您是否瞭解主辦單位將於符合本活動目的的情形下拍攝活動照片，作為成果留存或製作活動花絮、新聞露出，並同意提供使用？			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
18 歲以上是否已接種 3 劑疫苗？（請提供疫苗接種卡查驗）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

【同家庭備取報名表】

備取 1 姓名		性別	
住家電話		行動電話	
用餐習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	身分證字號	
出生年月日	中華民國 年 月 日		
受監護宣告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
未滿 20 歲之法定代理人姓名		身分證字號	
關係		出生年月日	
請問您是否瞭解主辦單位將於符合本活動目的的情形下拍攝活動照片，作為成果留存或製作活動花絮、新聞露出，並同意提供使用？			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
18 歲以上是否已接種 3 劑疫苗？（請提供疫苗接種卡查驗）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

【同家庭備取報名表】

備取 2 姓名		性別	
住家電話		行動電話	
用餐習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	身分證字號	
出生年月日	中華民國 年 月 日		
受監護宣告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
未滿 20 歲之法定代理人姓名		身分證字號	
關係		出生年月日	
請問您是否瞭解主辦單位將於符合本活動目的的情形下拍攝活動照片，作為成果留存或製作活動花絮、新聞露出，並同意提供使用？			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
18 歲以上是否已接種 3 劑疫苗？（請提供疫苗接種卡查驗）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否