

114 年度「夢想啟航！少年的挑戰與探索」

「張老師」青少年自我挑戰營

活動目的

- 一、協助少年朋友提升自我的覺察、人際互動技巧、問題解決能力、情緒管理能力、表達能力。
- 二、培養少年的正向自我，體驗成功經驗，提昇內在成就感。
- 三、透過多元方式包涵：探索活動、專題演講、團體討論、成果展現等，期待少年朋友藉由遊戲，進而將其內涵落實於日常。

活動內容

一、辦理單位

- 1.指導單位:教育部
- 2.主辦單位:財團法人「張老師」基金會桃園分事務所

二、營隊活動時間：114/08/19 (二) - 08/22 (五)，四天不過夜

三、參加對象：勇於自我挑戰，想提升自信的國中學生，不限男女名額 30 人，(額滿為止，若額滿其餘為候補，報名時間到 6/30 截止)。

報名方式

1. 親自到中心報名繳費：桃園「張老師」中心
(桃園市平鎮區延平路一段 168 號 A 棟 3 樓)
2. 網路報名：填寫 GOOGLE 報名表單
3. 報名連結：<https://forms.gle/GusmTcqjCdRvAY9j7>





實施方式及內容

1. 以營隊方式為主 (四天)，實施小團體輔導且運用體驗學習、冒險學習教育之方式進行。
2. 依不同活動區分不同團體，每個團體 6-7 位學生，由 1-2 位輔導人員協助 (輔導人員：由本會受過專業訓練的義務「張老師」來擔任)。

活動地點 南區青少年活動中心、桃漾館、青年體驗學習園區

活動費用 每人 2,000 元整(含四天餐費、交通、保險)，若中低收入戶或清寒家庭，可憑證明免費參加。

繳費方式 (銀行 / ATM 轉帳)

戶名→財團法人「張老師」基金會桃園分事務所

銀行→台北富邦銀行中壢分行

帳號→713-102-017-028 (ATM 轉帳代號 012) (請註明 學員姓名+青挑營)

◎ 繳費後可傳真至本中心或是寄信箱匯款資訊，按繳費先後順序為準，額滿為止

承辦人 謝小姐 聯絡電話：03-4916999 分機 32；信箱：s250309@cyc.tw

活 動 流 程 表

	週二	週三	週四	週五
	8月19日	8月20日	8月21日	8月22日
場域	桃漾館	青年體驗學習園區	南區青少年活動中心	南區青少年活動中心
09:00 09:30	【報到】	前往青年體驗園區 <b style="color: red;">集合時間 <b style="color: red;">8:00~8:30 8:30發車	【報到】	【報到】
09:30 10:00	【始業典禮】 長官致詞	【設施體驗】 低空遊戲:獨木橋、手 足球等 高空遊戲:過五關、信 心擊球等	【放鬆時間】 團康遊戲	【結業典禮】 長官致詞
10:00 10:30	【Open Meet up】 破冰遊戲		【CRC講座】 兒權公約主題講座 【團體互動】 溝通表達訓練	【成果分享】 分享營隊的心得
10:30 11:30				
11:30 12:00				
12:00 13:30	午餐 / 午休時段□			賦歸
13:30 16:30	【桃漾館】 分組體驗設施	【設施體驗】 高空遊戲:自我確保第 一層、過五關等	【兒少代表交流】 兒權議題咖啡館 【因愛"兒"在】 自我覺察團體	
16:30 17:00	【回程】 整備賦歸			

114 年度「夢想啟航！少年的挑戰與探索」

「張老師」青少年自我挑戰營 學員報名表

報名梯次	114/08/19 – 114/08/22		名額 30 位【額滿為止】 【每欄均請詳細以正楷體書寫】	
姓名	_____國中 / 高中			
年級	<input type="checkbox"/> 升國一 <input type="checkbox"/> 升國二 <input type="checkbox"/> 升國三 <input type="checkbox"/> 升高一			
生日	民國_____年_____月_____日	身分證字號		
性別	<input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女	用餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
家裡電話		手機		
地址	□□□			
E-mail				
家長 / 緊急連絡人【每欄均請詳細以正楷體書寫】				
姓名				
連絡電話	(O)_____	(H)_____	手機_____	
E-mail			<input type="checkbox"/> 同意收到桃園張老師活動訊息	
地址	□□□			
如何得知活動訊息				
<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 學校推薦 <input type="checkbox"/> 曾經參與過本活動 <input type="checkbox"/> 學員其他手足曾參與過 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 海報簡章 <input type="checkbox"/> 親戚朋友介紹 <input type="checkbox"/> 其他_____				
親自報名繳費 桃園「張老師」中心地點 →桃園市桃園區成功路二段 7 號 7 樓 →桃園市平鎮區延平路一段 168 號 3 樓				
網路報名 上桃園「張老師」中心粉絲專頁下載報名表並郵寄到以下 E-mail E-mail s250309@cyc.tw				
活動承辦人 桃園「張老師」中心 謝小姐 · 電話 (03)491-6999 分機 32 · 信箱 s250309@cyc.tw				
※ Email 至本所後，請撥電話至本所確認，按報名先後順序為準，額滿為止				
孩子期待在本次方案中獲得什麼？(必填)				
家長期待孩子在本次方案中學習什麼？(必填)				
注意事項 1 各項資料請確實填寫，以確保個人及營隊權益 2 本資料僅運用您所提供的資料發送各項服務或活動訊息 3 除法令要求及您的同意外不會將這些資料提供予第三人或挪為他用				
學員簽名_____家長簽名_____【←記得都要確認簽名！】				

114 年度「夢想啟航！少年的挑戰與探索」

學員身體狀況調查表

- ◇ 本活動為期 4 天，有較激烈之訓練課程，為確保參加學生之身體安全、健康，請詳填下表，並慎重考慮參加者之身體負荷程度。
- ◇ 營隊之訓練課程，依規定：「凡患有心臟病、心律不整、脊椎側彎、習慣性脫臼、骨折、骨骼疾病、氣喘、高血壓、癲癇症、糖尿病、急猝病症、小兒麻痺、蠶豆症、地中海貧血、其他慢性疾病或飲酒者，請勿參加。若有違者，如發生意外事故，應自行負擔全部責任。」我們無法提供訓練課程給有上述狀況之學員參加，敬請見諒。

財團法人「張老師」基金會桃園分事務所

【每一欄位均請詳細填寫】

學員姓名		性別	<input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女
生理狀況	<input type="checkbox"/> 一切正常 <input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 其他 _____		
曾患特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 習慣性流鼻血 <input type="checkbox"/> 氣喘精神病名 (請說明診斷病名及用藥情況) _____ : <input type="checkbox"/> 過敏症 (請說明如何過敏) _____ : <input type="checkbox"/> 藥物過敏 (何種藥物) _____ <input type="checkbox"/> 食物過敏 (何種食物) _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____		
隨身攜帶藥物	藥品名稱 _____ 用途 _____ ※有服用藥物者請自行攜帶需服用之藥物，本營隊不提供任何口服藥物		
最近是否曾受過傷	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明 _____		
特殊疾病需注意事項	說明： _____		
參 加 同 意 書			
學生自願參加同意書	本人詳讀本中心報名簡章及資料後，自願參加「2025「張老師」青少年自我挑戰營」。願意在活動期間接受輔導老師及工作人員指導，並遵守團體紀律，如因個人不遵守規定而發生事故，願由本人負責。 學生簽名 _____ (需親筆簽名) 114 年 月 日		
監護人同意書	茲同意本人之子女 _____ (姓名) 參加「2025「張老師」青少年自我挑戰營」，願督促其在活動期間遵守本中心活動紀律，如因其違反規定而發生事故，願以監護人之責擔負相關法律責任。 監護人簽名 _____ (需親筆簽名) 114 年 月 日		

財團法人「張老師」基金會桃園分事務所
114 年度「夢想啟航！少年的挑戰與探索」
暑期青少年自我挑戰營
拍攝、採訪錄音錄影同意書

茲就「114 年度「夢想啟航！少年的挑戰與探索」暑期青少年自我挑戰營
影片拍攝及使用權限，協議如下：

- 一、財團法人「張老師」基金會桃園分事務所，擁有針對本拍攝影音內容之拷貝、複製、典藏、播放、製作成光碟等，作為提供本會網路平台影音、活動成果呈現及相關少年專案工作宣傳、報導等非營利性使用權利。
- 二、財團法人「張老師」基金會桃園分事務所秉持專業倫理保密原則，不會擅自將您的個人資料對外公開。
- 三、生效日係由簽立日起生效。

以上事項說明，若您已瞭解且無異議，請簽名以示同意。

立同意書人（學員簽名）：

家長/監護人簽章（家長簽名）：

身份證字號：

聯絡電話：

戶籍地址：

通訊住址：

中華民國 114 年 月 日