

中華醫事科技大學 114 學年度樂齡大學報名表

☐新學員 推薦人 _____ ☐舊學員 擔任幹部 _____

姓名		出生年月日	民國 年 月 日	請貼最近 3 個月內二吋脫帽半身正面相片	
身份證字號		性別	☐ 男 ☐ 女		
電話	住宅： 手機：				
通訊地址					
緊急聯絡人		關係		電話	
退休前職業	☐ 軍公教 ☐ 商 ☐ 工 ☐ 農 ☐ 自由業 ☐ 其他 _____ 服務單位： _____ 職稱： _____				
學歷	☐ 不識字 ☐ 小學 ☐ 國中 ☐ 高中職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所以上				
特種身分	☐ 年滿 65 歲 ☐ 中低收入者 ☐ 原住民 ☐ 身心障礙者 ☐ 偏遠地區老人				
訊息管道	☐ 宣傳海報 ☐ 學校網頁 ☐ 教育部樂齡學習網 ☐ Line 群組 ☐ 朋友告知 ☐ 其他 _____				
申請校內停車	☐ 汽車 ☐ 機車 車牌號碼 _____ 機車:如沒有磁卡，需繳交磁卡押金 150 元 汽車:停車費 500 元（年滿 65 歲以上則免，需繳證件）				
膳食習慣	☐ 葷食 ☐ 素食 ☐ 其他 _____				
檢核程序	審表及驗證	收報名費	編號登記	備註	

健康狀況調查表

本活動大部份時間在校園內進行，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：	性別：	年齡： 歲
1. 請自評您的健康狀況	☐ 很好 ☐ 普通 ☐ 不滿意 ☐ 差	
2. 指定之醫療院所	☐ 無 ☐ 成大醫院 ☐ 奇美醫院 ☐ 新樓醫院 ☐ 其他：_____	
3. 您是否有規律運動的習慣？	☐ 是，您的運動是： ☐ 慢跑 ☐ 游泳 ☐ 健走 ☐ 球類運動 ☐ 瑜珈 ☐ 養生操 ☐ 其他：_____ ☐ 否，原因：_____	
4. 您最近一年內曾否住院過？	☐ 是，原因：_____ ☐ 否	
5. 您是否需要定期服用藥物？	☐ 是，目前服用的藥物為：_____ ☐ 否	
6. 您是否曾接受過外科手術？	☐ 是，原因：_____ ☐ 否	
7. 您目前是否有以下健康狀況？	☐ 高血壓 ☐ 心臟病 ☐ 中風 ☐ 心悸 ☐ 糖尿病 ☐ 下背痛 ☐ 哮喘 ☐ 眼疾 ☐ 腰椎疾病 ☐ 無法久站 ☐ 退化性關節炎 ☐ 其他：_____ ☐ 無	

1. 確認年齡年滿 55 歲以上之樂齡長輩(含 55 歲)

2. 身體健康情況良好(可行動不需扶持，無照護需求)，並確認自己的健康情形可參與本項活動

3. 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，請於下方簽署

參加者親筆簽名：_____ 日期： 年 月 日