



## 100 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，以預防傳染疾病及促進健康
- 四、活動日期：100 年 07 月 07 日~08 日、08 月 04 日~05 日，共兩梯次。
- 五、報名日期：即日起~100 年 6 月 15 日(額滿為止)
- 六、活動對象：國小三~四年級學童(限報名第一梯次)  
                  國小五~六年級學童(限報名第二梯次)
- 七、活動人數：每梯次招生 30 名防疫小尖兵(每梯次保留低收入戶與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  
                  (新竹縣湖口鄉忠孝路 29 號)
- 九、活動費用：全程免費(含午餐、保險費及教材費)
- 十、報名方法：
  - (一)電話報名：03-5993500 分機 2316 莊小姐
  - (三)E-mail報名：[099017@mercy.org.tw](mailto:099017@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，請提早告知避免影響他人權益。



(四)活動課程：

【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 | SARS 及防疫英雄小故事                      | SARS 及卡羅.歐巴尼醫師介紹 | 院內講師    |
| 10:10~10:20 | 中場休息，點心時間                          |                  |         |
| 10:20~11:10 | 正確衛生習慣與常識                          | 手部衛生及其它衛生習慣教育    | 院內講師    |
| 11:10~12:00 | 我會洗手                               | 洗手回覆示教           | 院內講師    |
| 12:00~13:00 | 健康午餐                               |                  |         |
| 13:00~13:50 | 認識愛滋病                              | 紅絲帶 DIY 關懷情      | 院內講師    |
| 13:50~14:40 | 滅蚊大作戰                              | 登革熱防治            | 院內講師    |
| 14:40~14:50 | 中場休息，點心時間                          |                  |         |
| 14:50~15:20 | 找出蚊子的家                             | 登革熱病媒蚊密度調查       | 院內講師    |
| 15:20-16:30 | 防疫武功祕笈 DIY 製作                      | 防疫手冊創意 DIY       | 院內講師    |
| 16:30       | 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        |                 |          |
| 09:00~09:50 | 防疫工作人人有責  | 防疫話劇表演          | 鳳山社區防疫志工 |
| 09:50-10:20 | 保持清新好口氣   | 口腔保健            | 院內講師     |
| 10:20~10:30 | 中場休息，點心時間 |                 |          |
| 10:30~12:00 | 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   |
| 15:10~15:20 | 中場休息      |                 |          |
| 15:20-16:00 | 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      |                 |          |

## 『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                                                          | 公分      | 體重    | 公斤                                                          |
| 就讀學校                                                                                                                                                                                        | _____國小                                                                                     |                                                             |         |       |                                                             |
| 年級                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級 限報名第一梯次 07 月 07 日~08 日            |                                                             |         |       |                                                             |
|                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 五年級 <input type="checkbox"/> 六年級 限報名第二梯次 08 月 04 日~5 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『健康防疫小尖兵』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="right">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：03-5993500-2316
- 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。