

# 第二十五屆屏東縣青少年醫學研習育樂營

- 一、 指導單位：屏東縣政府
- 二、 主辦單位：屏東溫馨扶輪社、屏東東區扶輪社、屏東南區扶輪社、  
屏東西區扶輪社、屏東百合扶輪社、屏東和平扶輪社、
- 三、 協辦單位：大仁科技大學、屏東榮民總醫院
- 四、 承辦單位：財團法人彩色盤教育基金會
- 五、 執行單位：屏東縣青少年醫學研習育樂營作業小組
- 六、 課程內容：心理學、醫院大小事、手工藝製作、人際關係與溝通技巧、  
探索冒險遊戲、大地遊戲、嗨翻天的晚會、活力的早操時間…等。
- 六、 地點：大仁科技大學
- 七、 營期時間：2024/07/24 ~ 2024/07/28（五天四夜）  
\*報名截止日 2024/07/07
- 八、 招收人數：100 名(名額有限，額滿為止)
- 九、 參加對象：國小應屆畢業生至國中應屆畢業生
- 十、 費用：新台幣 2200 元（五人含以上團報每人 2000 元，限一般戶）  
\*中低收入戶者附上證明影本則報名費 1500 元(保留 5 人)  
\*低收入戶者附上證明影本則免報名費（保留 10 人）
- 十一、 繳費方式：(兩者擇一即可)

## 1.臨櫃匯款：

請至郵局索取匯款單，將報名費匯至以下銀行帳戶

銀行代號：822 屏東分行：1207 帳號：207540725567 戶名：柯伶穎

\* 匯款手續費敬請自行負擔

## 2.ATM 轉帳：

銀行代號：822

帳號：207540725567

\* 轉帳手續費敬請自行負擔

## 十二、報名方式：

1. 郵寄方式：繳費後，將收執聯（影印本即可）黏貼於報名表上收據黏貼處，連同報名表寄至：905 屏東縣里港鄉塔樓村塔樓路 41-2 號  
（醫學營小組收）。
2. 網路報名：繳費後，將收執聯（影印本即可）以及報名表掃描成電子檔一併 MAIL 至此信箱：[pingtung.mc.official@gmail.com](mailto:pingtung.mc.official@gmail.com)

## 連絡電話：

指導老師 李紹璋 0966-839-078

營隊總召 鍾雯卉 0963-130-530

營隊副召 洪偉誠 0958-582-400

<如臨時無法參與營隊，需於 07/13 前電話取消報名得以全額退費>

## 第二十五屆屏東縣青少年醫學研習育樂營報名表

姓名：		生日： 年 月 日			身分證字號：			
飲食習慣： 葷 素				家用電話：				
疫苗施打情形： 未施打 第一劑 第二劑 第三劑				宿疾： 無 有 (請註明) _____				
戶籍住址：								
通訊住址：								
學校：				年級：				
營服尺寸： XS S M L XL 2L 3L 4L 5L (註：請附上身高_____公分、體重_____公斤，有助於我們更精確決定衣服尺寸)								
尺碼	XS	S	M	L	XL	2L	3L	4L
胸寬	46	48.5	51	53.5	56	58.5	61	63.5
緊急聯絡人 (姓名)：				關係：				
聯絡人電話：				監護人姓名：				
團體報名： 無 有，與_____、_____、_____、_____、_____								
工作人員需注意事項： 無 有 (請註明)								
※繳費收據黏貼處(請浮貼) 或提供轉帳後五碼以利對帳:								

※報名表可至 Facebook 搜尋「屏東縣青少年醫學研習育樂營」

