

## 國立臺灣師範大學 函

地址：106308 臺北市大安區和平東路一段  
162號

聯絡人：張書穎

電話：02-77496275

電子信箱：changsy@ntnu.edu.tw

受文者：屏東縣立大同高級中學

發文日期：中華民國113年11月27日

發文字號：師大生科院字第1131034591號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：2025臺師大營養營活動招生簡章 (1131034591-0-0.pdf)

主旨：生命科學專業學院營養科學學士學位學程辦理「2025臺師大營養營」，敬請協助轉知貴校學生活動資訊，請查照。

說明：

一、本院營養科學學士學位學程是全臺唯一培育「營養師」之公立大學科系，本科系畢業生均具有營養師專門技術人員高等考試資格，就讀本科系未來有機會可往醫院各級機構營養師和運動營養諮詢師等相關專業人才領域發展。此外，本科系涵蓋食品營養、生技醫療保健相關領域，是國人越趨注重的領域，因此我們舉辦此營隊讓有興趣了解或發展相關領域的學生可以藉此認識本科系。

二、活動資訊：

(一)指導單位：營養科學學士學位學程學會、學生事務處課外活動指導組。

(二)活動時間：114年1月22日（星期三）至114年1月24日（星期五）。



(三)活動地點：

1、本校和平校區（臺北市大安區和平東路一段162號）。

2、本校圖書館校區（臺北市大安區和平東路一段129號）。

(四)活動對象：全國高中職生。

(五)報名方式：請參考招生簡章（如附件）。

(六)報名日期：即日起至113年12月12日止。

(七)活動費用：個人報名每人新臺幣5,800元整，三人團報則每人5,600元整，若清寒報名則每人4,060元整。

三、活動聯絡人：營養科學學士學位學程林宜宣同學、馮亮喬同學（[ntnu.nutritioncamp2025@gmail.com](mailto:ntnu.nutritioncamp2025@gmail.com)）。

正本：各國立高級中等學校、各縣市完全中學、各私立高級中學、臺北市立高中高職

副本：電子公文  
2024/11/28  
18:26:57  
交換章

校長 吳正己

# 國立臺灣師範大學 營養科學學士學位學程

## 2025 第三屆臺師大營養營 活動簡章

### 一、活動宗旨

臺灣師範大學營養科學學士學位學程是全臺唯一培育「營養師」之公立大學科系，本科系畢業生均具有營養師專門技術人員高等考試資格，就讀本科系未來有機會可往醫院各級機構營養師、運動營養諮詢師、餐飲及保健食品顧問、食品技師等相關專業人才領域發展。此外，本科系涵蓋食品營養、生技醫療保健相關領域，是國人越趨注重的領域，因此我們舉辦此營隊讓有興趣了解或發展相關領域的學生可以藉此認識本科系。

我們會邀請系上教授向學員們簡單介紹本科系，讓參與的高中職學生對本科系有初步的認識，更可了解到師大的營養系不同於其他學校營養系的特色。亦會邀請步入職場的營養相關人員分享經驗，讓學員們對於營養相關職涯有更深刻的認識，也可以了解到營養相關領域職涯發展的更多可能性。

我們會以輕鬆活潑的方式將營養知識融入各種活動，讓學員可以對營養相關知識有更深刻的理解，亦有實作課程讓學員可以實際應用營養相關知識，讓知識不只停留於理論。除此之外，在活動的過程中學員們還可以認識師大的校園環境，亦是一個認識本科系學生上課環境的好機會。

### 二、活動時間

民國114年1月22日(三)9點00分至民國114年1月24日(五)18點00分

### 三、活動地點

學校：國立臺灣師範大學和平校區（台北市大安區和平東路一段162號）  
國立臺灣師範大學圖書館校區（台北市大安區和平東路一段129號）  
住宿：德立莊酒店-西門館（台北市中正區秀山街4號）

### 四、招生對象

全國普高/技高學生

### 五、招生人數

48人

### 六、活動費用

（以下費用包括營期間住宿、保險、餐飲、交通、課程等費用）

個人報名：5800元/人（前5位報名可享早鳥優惠5500元）

三人團報：5600元/人

清寒報名：4060元/人

\*（早鳥名單依主辦單位公布名單為主，不可與三人團報同時使用）

\*（三人團報名額只有3組，超過名額會以Gmail通知）

\*退費機制：

因個人因素取消報名者

12/22（日）23：59 以前取消報名退90%費用

12/23（一）～1/2（四）23：59 以前取消報名退50%費用

1/3（五）（含）以後取消報名則無法退費

## 七、聯絡方式

電子郵件：[ntnu.nutritioncamp2025@gmail.com](mailto:ntnu.nutritioncamp2025@gmail.com)

instagram帳號：2025\_ntnuncamp

Facebook：臺師大營養營 NTNU NS Camp

## 八、活動住宿

德立莊酒店-西門館(台北市中正區秀山街4號)

|  |   |
|--|---|
| 簡介   | <ul style="list-style-type: none"><li>● 提供免費盥洗用具、吹風機</li><li>● 提供免費Wifi</li></ul> |
| 網址：德立莊酒店-西門館 <a href="https://www.midtownrichardson.com/zh-tw/%E5%BE%B7%E7%AB%8B%E8%8E%8A+Midtown-Ximen">https://www.midtownrichardson.com/zh-tw/%E5%BE%B7%E7%AB%8B%E8%8E%8A+Midtown-Ximen</a> |   |

## 九、報名時間與方式

### 1. 報名時間

報名開始：11/1（五）

公布早鳥錄取名單：11/26（二）

早鳥繳費截止：12/3（二）

報名截止：12/12（四）

公布一般、團體、清寒錄取名單：12/13（五）

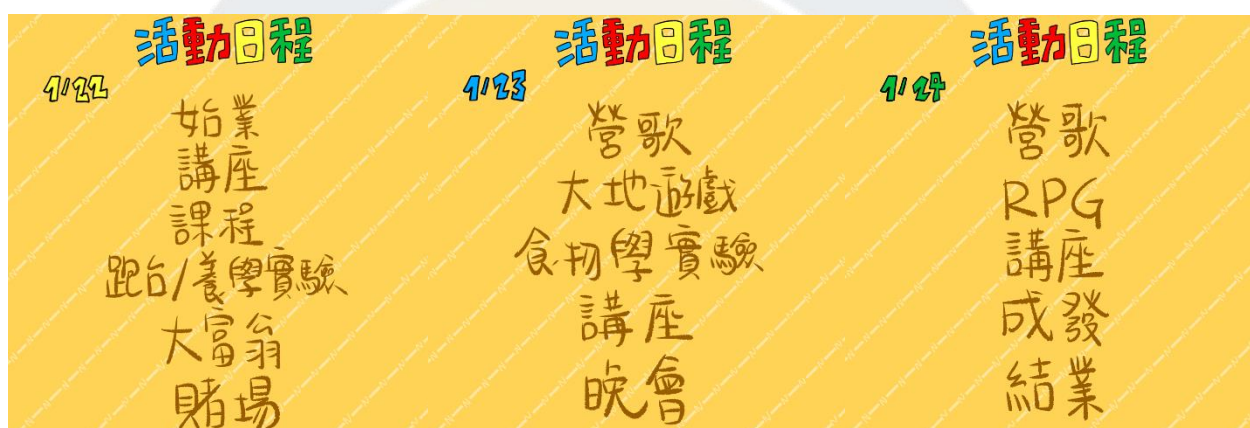
一般、團體、清寒繳費截止：12/18（三）

### 2. 報名流程

- 閱讀完活動簡章後，下載報名資訊表（附件一），填寫完畢後，將檔案轉成PDF檔，並重新命名為「報名資訊表\_姓名」。

- b. 填寫線上報名google表單，並上傳報名資訊表至表單內。
- c. 早鳥名單11/26(二)、一般、團體及清寒名單12/13(五)公布後，會Gmail通知錄取、匯款帳號、各附件文件電子檔及繳費完成表單。
- d. 完成匯款後，將填寫完成並掃描成電子檔（PDF檔）的未成年學生家長同意書（附件二）、保險同意書（附件三）、肖像權使用同意書（附件四），以及匯款帳號後五碼，一併上傳至繳費完成表單。並於營期當天親自繳交紙本。
- \*早鳥繳費期限至12/3(二)；一般、團體、清寒繳費期限至12/18(三)，若逾期繳費，視為放棄報名，將依序通知候補學員。

#### 十、活動流程（此流程表僅為暫定）



#### 十一、緊急應變計畫

| 預估風險                        | 解決辦法   | 備註               |
|-----------------------------|--|------------------|
| 受傷分級<br>第一級：擦、割傷、撞傷以及輕度燒燙傷。 | 1. 若只需擦藥且簡單包紮，請一名隊輔帶至教室簡單處理、記錄並盡速歸隊，日檢時回報總籌股(若機動股在場，交由機動股處理，隊輔盡速歸隊)。<br>2. 若需止血、長時間包紮以及包紮後需要休息，請一名隊輔立刻通報美輔股長，並立即送至教室休息並待命，若美輔股長還沒到可先處理，美輔股長一到立刻接手，隊輔盡速歸隊，處理後由美輔股長記錄，日檢時回報總籌股(若機動股跟隊，交由機動股處理並照顧，隊輔盡速歸隊，美輔股長仍需關心傷者情況及紀錄，日檢時回報總籌股)。 | 若無法處理轉由二級受傷方案處理。 |

|             |   |  |  |
|-------------|---|--|--|
|             | <p>第二級：嚴重擦、割傷、撞傷、骨折以及大面積燒燙傷（大量出血，傷者不能自行移動，需縫針，傷者仍保有意識）。</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 一名隊輔留在原地並通報美輔股長，再由美輔股長通報總籌（勿移動傷者）。</li> <li>2. 等待期間請注意防曬，並且注意補充水分。</li> <li>3. 接手後，隊輔盡速歸隊，視情況由總籌親自送醫或撥打119送醫。</li> </ol> | <p>若無法處理轉由三級受傷方案處理。</p>  |
|             | <p>第三級：傷者已經失去意識。</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 隊輔立刻撥打119。</li> <li>2. 留下一名隊輔通報總籌。</li> <li>3. 等待期間請注意防曬，並且注意補充水分。</li> </ol>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 就近治療最近救護隊位置：臺北市政府消防局第二大隊金華分隊最近醫院臺北市立聯合醫院婦幼院區。</li> <li>2. 前往方式：救護車送達。</li> </ol> |
| <p>雨天備案</p> | <p>室外視情況更改場地。</p>   | <p>如遇颱風則延期；小雨則將室外活動移至室內。</p>   |  |

[附件一]  
報名資訊表

| 2025 第三屆臺師大營養營 報名資訊表                    |  |      |  |
|---|--|------|--|
| 姓名                                      |  | 個人照片 |  |
| 學校                                      |  |      |  |
| 年級                                      |  |      |  |
| 報名動機 (約300字內)                           |  |      |  |
| ex.<br>1. 為什麼想要參加營養營?<br>2. 期待在營養營獲得什麼? |  |      |  |

檔名請命名為：報名資訊表\_姓名

- 下載網址：  
[報名資訊表](#)
- 下載檔案並填寫完畢後請將檔案轉為pdf檔並重新命名「報名資訊表\_姓名」

[附件二]

未成年學生家長同意書

## 國立臺灣師範大學學生社團活動 未成年學生家長同意書

國立臺灣師範大學 營養科學學士學位學程學會

舉 辦 2025 第三屆臺師大營養營 活動

(活動時間：自 2025 年 1 月 22 日至 2025 年 1 月 24 日；

活動地點：國立臺灣師範大學和平校區(校本部)、國立臺灣師範大學  
圖書館校區)，

茲同意敝子弟 **野原新之助** 參加本次活動，並遵守學生社團課外活  
動相關規定。

家長(監護人)：**野原廣志** (簽章)

關係：**父子**

聯絡電話：**0908000800**

聯絡地址：**臺北市文山區汀州路四段88號**

此致  
國立臺灣師範大學

中 華 民 國 113 年 12 月 15 日

檔名請命名為：未成年學生家長同意書\_姓名

➤ 下載網址：

[未成年學生家長同意書.pdf](#)

➤ 錄取名單公佈後

- 先下載檔案列印，填寫完後掃描成電子檔（PDF檔），並將檔案重新命名「未成年學生家長同意書\_姓名」再回傳。
- 帶來於活動當天繳回

[附件三]  
保險同意書

南山人壽旅行平安保險被保險人名冊暨同意書

第 3 頁 / 共 頁

◎本名冊暨同意書與要保書填寫內容需一致。◎倘被保險人受有監護宣告，請提供相關證明文件。

|  |   |            |        |          |  |
|--|---|------------|--------|----------|--|
| 保單號碼/合約編號：   |   | TN32102266 |        |          |  |
| 保險期間   | 同要保書所載  | 險 別        | 同要保書所載 | 被保險人名冊序號 |  |
| 主約投保保額<br>(警別為新臺幣，以下同)   | 同要保書所載，惟倘經南山人壽核保評估無法承保或應減額承保者，則分別以婉拒承保方式處理或以該減額後金額為主約投保保額。(詳下欄同意事項、注意事項1、2) |            |        |          |  |
| <p>要保人、被保險人、法定代理人同意事項(僅適用於被保險人為未滿15足歲或受監護宣告尚未撤銷，且本次有投保STA者)：<br/>倘未滿15足歲或受監護宣告尚未撤銷之被保險人本次有投保STA，且經南山人壽檢核該被保險人於南山人壽(不含本次投保之STA保險金額)及其他保險業累計已投保之喪葬費用保險金額，未超過保險法第107條、第107條之1規定之喪葬費用保險金額限額者，要保人、被保險人、法定代理人同意南山人壽修正要保文件上所載STA保險金額為「本次投保之STA保險金額與前述限額之差額」。</p> <p>倘投保前已達上述限額者，要保人、被保險人、法定代理人知悉南山人壽將予以婉拒承保。</p>  |   |            |        |          |  |
| <p><b>注意事項</b></p> <p>1. 依保險法第107條、第107條之1規定，未滿15足歲或受監護宣告尚未撤銷之被保險人，於南山人壽及其他保險業累計已投保之喪葬費用保險金額，不得超過遺產及贈與稅法第十七條有關遺產稅喪葬費扣除額之半(現行為61.5萬元，下同限額)。</p> <p>2. 倘下述被保險人本次投保商品含有STA，且於南山人壽及其他保險業累計已投保之喪葬費用保險金額總額「未達限額」者(不含本次投保之STA保險金額)，南山人壽僅能於可承保之保險金額範圍內承保，另因限額缺口資料可能因保單狀態之改變或其他保險業通報資料時間差等因素而變動，故實際可投保保額仍當以南山人壽核保評估結果為準；反之，倘不含本次投保之STA保險金額即「已達限額」者，雖傷害險(含旅平險)不得承保，但仍可單獨選擇投保其他無喪葬費用保險金之保險商品，例如：傷害失能保險或傷害醫療保險等，以滿足保障需求。</p> <p>3. 未滿7足歲者或其他無行為能力人，本欄改由其法定代理人代為簽署；倘為7歲(含)以上未滿18歲之未成年人或其完全行為能力之人，本欄仍由本人簽署。</p> <p>4. 如要保人/被保險人未滿18歲或無行為能力人(如受監護宣告者)，請法定代理人於本欄簽署。</p> <p>5. 身故受益人除特別指定比例或順位外，以均分方式辦理，惟身故受益人指定為法定繼承人者，除有另行指定外，其順序及應得比例適用民法繼承編相關規定。</p> <p>6. 身故受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫或未填寫身故受益人聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後通知身故受益人之依據。</p> <p>7. 南山人壽隨行傷害醫療保險無提供被保險人意外身故之喪葬費用保險金。</p> <p>8. 請詳閱壽險業履行個人資料保護法告知義務內容(旅行平安保險適用)、本名冊所載同意與注意事項，並於充分了解同意並確認填寫內容正確後親自簽名。</p> |   |            |        |          |  |

要保人與被保險人關係為「本人、學校與學生、員工或成員」，請填寫下列資料並簽署：

|                           |                       |                       |                  |  |   |            |      |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|--|---|------------|------|
| 被保險人<br>(即要保人)            | 姓名及簽署<br>注意事項(3、8)    | 身分證統一編號<br>(外國人填護照號碼) | 國籍<br>(中華民國籍免填寫) | 目前是否受<br>有監護宣告   | 被保險人是否同時或已投保<br>其他公司旅行平安保險?<br>(未投保者可免填)  | 主約<br>投保保額 | 保險費  |
|                           | 野原新太郎                 | 13134956989           |                  | <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 | 保險公司名稱/保額：  | 100 萬元     | 49 元 |
|                           |                       | 出生年月日                 | 行動電話             | 性別   | E-mail  |            |      |
|                           |                       | 98/1/26               |                  | <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 |   |            |      |
| 意外身故保險金受益人姓名<br>(注意事項5-7) | 身分證統一編號<br>(外國人填護照號碼) | 出生年月日                 | 國籍<br>(中華民國籍免填寫) | 與被保險人關係  | 聯絡地址及電話   |            |      |
| 法定繼承人                     |                       |                       |                  | 法定繼承人  | <input type="checkbox"/> 同要保人聯絡地址/電話 <input type="checkbox"/> 不同意填寫 <input type="checkbox"/> 指定地址/電話: |            |      |
| 法定代理人姓名及簽署<br>注意事項(4、8)   | 學校為投保代理人時免填           |                       |                  | 與被保險人關係  | 行動電話/聯絡電話   |            |      |
|                           | 身分證統一編號<br>(外國人填護照號碼) | 出生年月日                 | 國籍<br>(中華民國籍免填寫) |  |   |            |      |
| 野原廣志                      |                       | / /                   |                  | 父子   |   |            |      |



UW519/2022 年12 月版

表需填寫部分，只需影印空白文件填寫資料，並於活動當天繳交即可

➤ 錄取名單公佈後

- 我們會將保單各自寄Gmail給學員，請列印並填寫，再掃描成電子檔 (PDF檔)，並將檔案重新命名「保險同意書\_姓名」回傳
- 帶來於活動當天繳回

[附件四]

肖像權使用同意書

## 肖像權使用同意書

本人同意由 臺灣師大營養科學學士學位學程學會 所舉辦的 2025第三屆臺師大營養營 之活動上，授權 2025第三屆臺師大營養營 會拍攝、修飾、使用、公開展示本人之肖像（包含照片及動態影像），本人並同意 2025第三屆臺師大營養營 就上述攝影著作（內含授權之肖像）享有完整之著作權，並得以各種管道或印刷方式呈現授權內容之全部或部分並可公開發表，及著作權法賦予著作人所擁有之權益。

立同意書人：野原新之助 (請親自簽名)

身分證字號：W123456789

(立同意書人若未滿20歲，須同時請法定代理人填寫下列欄位)

法定代理人：野原廣志 (請親自簽名)

身份證字號：W987654321

連絡電話：0908000800

檔名請命名為：肖像權使用同意書\_姓名

➤ 下載網址：

[肖像權使用同意書.pdf](#)

➤ 錄取名單公佈後

- 先下載檔案列印，填寫完後掃描成電子檔（PDF檔），並將檔案重新命名「肖像權使用同意書\_姓名」再回傳
- 帶來於活動當天繳回