



# 2024佛光山福山寺

## 【奇幻自然-科學冬令營】

到了一年一度的寒假，我們該如何充實自己呢？

福山 【奇幻自然-科學冬令營】帶你一同探索大自然的奧秘哦！

★這次我們將走進台中科博館，從五個面向：「哇自然！嗨科學」

「圓不圓：蛋科學」、「動一動：生物力學」、「追呀追：計算與行為」

「說故事：探索自然，發現科學」！了解自然、生命、科學之間的關係。

課程內容：生命教育、風生水起輪流轉DIY、奇幻自然、動物大觀園、生活禮儀等

報名對象：國小五年級～國小六年級之學童，身心健康良好者。

活動日期：1月23日（二）08:30～17:00

活動地點：台中科學博物館

主辦單位：佛光山彰化福山寺、彰化社區大學

協辦單位：國立自然科學博物館、彰化縣立大成國小、彰化縣立大竹國小、彰化縣立民生國小

承辦單位：國際佛光會福山佛光青年分團

活動費用：費用450元（門票、車費、保險、四個展廳導覽、素食午餐、DIY材料費...等）

人數限制：40位

報名截止：即日起至1月19日止，報名額滿為止。

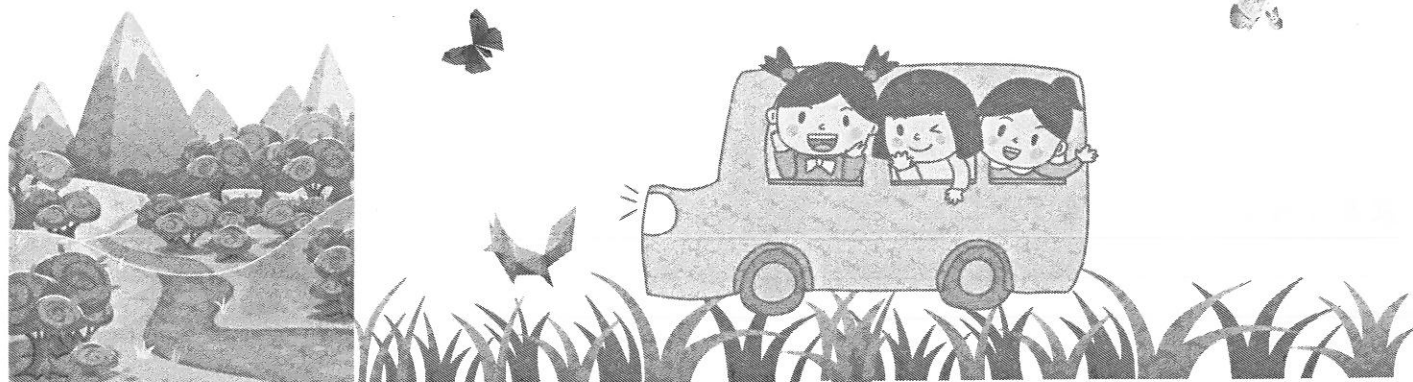
報名方式：填寫紙本報名表

繳費方式：報名成功後，至福山寺服務台現場繳費

注意事項：請自備水杯、環保筷

聯絡方式：佛光山福山寺、彰化社區大學（彰化市福山里福山街348號）

連絡電話：(04)737-6545、(04)732-2571





# 2024佛光山福山寺

## 【奇幻自然-科學冬令營】

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |          |    |     |   |   |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----|-----|---|---|
| 個人<br>資<br>料                        | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | 生日       | 民國 | 年   | 月 | 日 |
|                                     | 身高／體重                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | cm / kg | 血型       | 型  | 性別  |   |   |
|                                     | 住家電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 身分證字號    |    |     |   |   |
|                                     | 通訊地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |          |    |     |   |   |
| 緊急<br>聯絡人                           | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | 關係       |    |     |   |   |
|                                     | 手機號碼                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 住家電話     |    |     |   |   |
|                                     | 公司電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | E-mail   |    |     |   |   |
| 健康<br>狀況                            | 目前是否有接受藥物治療： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請註明：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |          |    |     |   |   |
|                                     | 身體狀況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 過敏：_____ <input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                                                                                                                                                                           |         |          |    |     |   |   |
|                                     | 如有需要特別注意之狀況請詳述：(過敏食物……)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |          |    |     |   |   |
| ※<br>備<br>註                         | 1. 為使活動順利及方便行政作業，所有空格皆為必填，並以正楷填寫。<br>2. 因故不克參加營隊者，須於活動前五日提出；欲時恕不退還。<br>3. 退費流程：申請後待行政人員通知，再親至福山寺辦理退費。                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |          |    |     |   |   |
| 兒<br>童<br>欄                         | 就讀學校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 112學年度班級 |    | 年 班 |   |   |
|                                     | 未成年子女 家長（監護人）同意書<br>本人_____同意子女_____全程參加佛光山福山寺所舉辦之2024佛光山福山寺冬令營【奇幻自然-科學營】活動。並同意以下兩點：<br>1. 同意佛光山寺及派下各單位得將本人所填寫的個人資料蒐集、處理、使用在功德徵信、法會、活動及未來各項活動通知、帳務處理與功德主提報等作業。且本人提供之本人以外其他個人資料，本人已以適當方式使該人等知悉及同意其個人資料會提供予佛光山寺派下相關單位，進行蒐集、處理或利用。<br>2. 活動期間為培養學童獨立及維護活動品質，請家長勿探親。對孩子的任何要求都是為了養成他們良好的學習態度、提升學習品質與維護他們的安全，並同意主辦單位在活動中的各項安排與規定。若發生意外事件，同意交由主辦單位緊急處理，主辦單位將會主動聯繫，若有必要，即刻送往醫院接受治療，並歸還代為支付之費用。 |         |          |    |     |   |   |
| 家長（或監護人）簽名：_____ 日期：2024年____月____日 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |          |    |     |   |   |