

新北市福連國小 114 學年度卯澳灣「浮潛體驗營」

一、活動單位：新北市貢寮區福連國民小學

二、活動日期：2026.07.01(三)- 2026.07.02(四)

三、報名時間：2026.05.11(一)~2026.06.11(四)(額滿為止)
以完成線上報名程序先後為準

四、活動地點：福連國小

五、報名資格：三年級~六年級(身高滿 120 公分)

六、活動費用：免費

七、活動梯次：

梯次	時間	名額
第一梯次	2026.07.01(三)09:00~12:00	額滿
第二梯次	2026.07.01(三)13:00~16:00	剩 14 位
第三梯次	2026.07.02(四)09:00~12:00	剩 17 位

八、活動流程：

時間	項目	地點
08:30~09:00	報到	故事屋
12:30~13:00		
09:00~10:00	救生安全課程&換裝	
13:00~14:00		
10:00~12:00	浮潛體驗	卯澳灣
14:00~16:00		

九、聯絡資訊：

(一)承辦人：陳郵霖組長

(二)電話：(02)2499-1194#102

(三)信箱：a255029@apps.ntpc.edu.tw

(四)學校地址：新北市貢寮區福連街 1 號

十、報名辦法及注意事項：

(一)報名辦法:報名採用 [Google 表單](#)

(<https://forms.gle/Si3QcKUh6ZkuxJCj9>)

(二)報名步驟:

1. 請先詳閱家長同意書、報名注意事項、活動須知。
2. 列印[家長同意書\(第3頁\)](#)並簽名。
3. 點選報名 Google 表單，填寫資料並上傳已簽名同意書照片或掃描檔。
4. 撥打電話或是 e-mail 跟主辦單位確認，是否收到報名資料。
5. 完成報名。

(三)報名注意事項:

1. 紙本同意書務必繳回福連國小(活動當天帶來或郵寄)。
2. 如有耳疾、肢體障礙、鼻部病症、心臟病、氣喘、結核病、癲癇患者、糖尿病、腎臟病、高、低血壓等或其他不適合參加本活動之疾病，請勿報名參加。
3. 活動不提供有度數面鏡。(無法配戴鏡框眼鏡下水)

十一、活動須知：

- (一)本校無提供停車位，若家長親自接送學生，可前往卯澳社區停車。
- (二)建議學童身高 120 公分以上，較能有合適之浮潛防寒衣尺寸。
- (三)如遇颱風、天災或疫情相關等不可抗力因素，本課程將視情況逕予取消。
- (四)學員個人不論任何理由臨時缺席課程，不予安排補課。
- (五)請務必攜帶換洗衣物、泳衣、拖鞋、襪子、健保卡。
- (六)本校提供淋浴設備(冷水)，可依自身需求攜帶沐浴用品。
- (七)有心臟病、高血壓、手術後及重大病症者，請事先徵詢醫生意見並告知本校工作人員。

福連國小 114 學年度卯澳灣浮潛體驗營家長同意書

茲同意受監護人_____（學生）參加福連國民小學於民國 115 年 7 月 1~2 日舉辦之暑假「卯澳灣浮潛體驗營」活動，並敦促受監護人遵守以下規定，如有違反相關情形致發生意外，監護人均願自負法律上一切責任，特此以茲為憑：

- 一、活動期間，受監護人均應遵從活動一切規定及本營隊工作人員之指導，並應注意自身安全，絕不擅自脫隊，涉足危險地區。
- 二、本次活動業已考量受監護人身體特殊狀況，若經主辦單位告知可能不適狀況，監護人仍同意讓受監護人參加本次活動。若受監護人於活動中因生理疾病等發生意外，導致責任歸屬問題，監護人均願自負全責。
- 三、活動期間若受監護人發生緊急情況或意外時，監護人同意接受主辦單位進行必要之處理。
- 四、本同意書確由監護人同意，並親自簽名、蓋章，絕無假冒簽章情事。
 - 活動如遇氣候異常、地震、防疫等不可歸責於主辦單位之突發事件和交通狀況，主辦單位保有活動更動之權利。
 - 本次活動業已考量受監護人身體特殊狀況，若經主辦單位告知可能不適狀況，監護人仍同意讓受監護人參加本次活動。若受監護人於活動中因生理疾病發生意外，導致責任歸屬問題，監護人均願自負全責。
 - 如因受監護人不當之個人行為，嚴重違反主辦單位相關規定者，主辦單位保有退營的權利。
 - 如受監護人於團體行動中，私自離隊自行活動者，為其安全起見，主辦單位得於通知家長後，報警協助處理。
 - 如受監護人在活動期間，故意不守紀律或妨礙講課人員及團體活動正常者，主辦單位有權取消學員參加資格，並提早通知家長帶回。
 - 受監護人如有用藥之需求者，請務必告知主辦單位。症狀嚴重者，為維護其他學員權利，主辦單位保有取消學員參加資格之權利。
 - 受監護人須遵守政府相關法令之規範，嚴禁攜帶違禁品及菸酒，如有違反者，主辦單位保有取消學員參加資格之權利。
 - 監護人同意敦促受監護人於活動期間不攜帶貴重之物品，如：手機、電子產品及過多的零用錢…等，若有遺失、損壞、借用糾紛…等問題，主辦單位均無須負相關責任。

監護人（本人）同意學員_____（學生）參加福連國民小學舉辦之卯澳灣浮潛體驗營，並已了解相關責任問題。如受監護人有違反相關規範而導致責任歸屬問題，監護人（本人）均願自負全責。

參加梯次：○7/1(三)上上 09:00-12:00 ○7/2(四)早上 09:00-12:00
 ○7/1(三)下午 13:00-16:00

家長簽章：_____（簽章）

簽署日期：_____

紙本請郵寄或活動當天繳交至福連國小