

國立高雄師範大學成人教育研究中心 109 年第 1 期樂齡大學-自費班

「樂齡手機/平板完全活用班」招生簡章

- 一、 課程時間：109年3月3日至5月5日，每週二上午9至12時，共10週次，合計30小時。
- 二、 招生人數及對象：20人以上開班。55歲以上民眾優先，身體健康情況良好，無照護需求；不限學歷，識字即可。
- 三、 學費：不包含課程材料費與講義及參訪(自費)費用。
 - 3000 元 (39 年 3 月 3 日以後出生者, 含團體保險費 192 元)
 - 2808 元(39 年 3 月 3 日(含)以前出生者, 70 歲以上超過承保年齡, 扣團體保險費 192 元)
- 四、 電話：07-7172930 轉 1751

授課教師	<p>* 講師：陳怡瑄</p> <p>* 經歷：高師大樂齡大學講師、屏東樂齡學習示範中心教師</p> <p>* 著作：《給樂齡初學者的第一本 iPad 指南書》、《大字輕鬆讀，誰都能看懂的 iPad 玩全攻略》、《跟著樂齡優良教師學 Line&FB》、《跟著樂齡優良教師學生活・旅遊・健康・娛樂超實用 APP》</p> <p>* 學歷：國立高雄師範大學成人教育研究所碩士</p> <p>* 第三屆樂齡奉獻獎優良教師獎</p>
課程設計理念與目標	<p>手機用了一陣子，問題還很多！一下子螢幕變黑了，一下子鈴聲聽不到，還有好多便利的功能，如下載 mp3、手機 K 歌、雲端列印、網路購物、電視投影…到底怎麼用，找不到人解答。結合使用疑難雜症與相關 APP 的十堂課，讓你對手機更運用自如！</p>
每周課程主題	<p>第 1 週：課程說明、基本操作問題</p> <p>第 2 週：便利好生活（氣象、廣播、小工具）</p> <p>第 3 週：雲端硬碟與雲端列印（ibon）</p> <p>第 4 週：追劇與電視投射軟體</p> <p>第 5 週：下載 Mp3 與手機 K 歌</p> <p>第 6 週：網路購物與比價</p> <p>第 7 週：關於檔案傳送與下載問題（FB 傳 Line、Line 傳 FB）</p> <p>第 8 週：關於系統與備份問題</p> <p>第 9 週：關於拍照的各種疑難雜症</p> <p>第 10 週：更多操作與總複習</p>
授課方式	<p>講述、實作、討論、學習成果及心得分享</p>
備註	<p>1. 需自備智慧型手機或平板（廠牌不限）</p> <p>2. 使用課本為講師自編之上市暢銷書</p> <div data-bbox="906 1713 1161 2000" style="text-align: right;"> </div>

報名繳交文件：一 (繳款代碼：B093402 / 109 年樂齡大學學習班學員學費)
國立高雄師範大學成人教育研究中心辦理 109 年第 1 期樂齡大學-自費班

樂齡大學-健康班、樂齡大學-進階學而班
樂齡平板/手機完全活用班、歌唱樂活班

四班共用報名表 (學員資料將提供教師參考)

(二班以上，九折優惠。報名前請先來電 07-7172930 轉 1751 洽詢名額)

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號:(團體保險用)	生日：__年__月__日
電話 / 地址 / e-mail / 緊急聯絡人	● 本人電話：_____ 手機：_____ ● 地址：_____ ● e-mail：_____ ● 緊急聯絡人姓名 _____ 電話：_____		
參加動機或期望(可複選)經歷	<input type="checkbox"/> 對人生有新的探求 <input type="checkbox"/> 結交朋友、拓展生活圈 <input type="checkbox"/> 終身學習，增廣見聞 <input type="checkbox"/> 為享當學生的樂趣 <input type="checkbox"/> 家(友)人的鼓勵與支持 <input type="checkbox"/> 基於社會服務再學習 <input type="checkbox"/> 對課程內容感興趣 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 已退休 <input type="checkbox"/> 尚在職，職場/志工/社團經歷(服務單位與職務)：_____ _____		
學歷	<input type="checkbox"/> 識字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專(學) <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		
訊息管道	<input type="checkbox"/> 文宣海報 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 親朋好友 <input type="checkbox"/> 電視報紙 <input type="checkbox"/> 其他_____		
以下學費不包含課程材料費及參訪費用。報名二班以上，學費九折優惠。 ● 樂齡大學-健康班(週四上午上課) <input type="checkbox"/> 3600 元(39 年 3 月 5 日以後出生者，已含團體保險費) <input type="checkbox"/> 3353 元(39 年 3 月 5 日(含)以前出生者，70 歲以上超過承保年齡，扣團體保險費 247 元) ● 樂齡大學-進階學而班(週三上午上課) <input type="checkbox"/> 3600 元(39 年 3 月 4 日以後出生者，已含團體保險費) <input type="checkbox"/> 3353 元(39 年 3 月 4 日(含)以前出生者，70 歲以上超過承保年齡，扣團體保險費 247 元) ● 樂齡手機/平板完全活用班(週二上午上課) <input type="checkbox"/> 3000 元(39 年 3 月 3 日以後出生者，含團體保險費 192 元) <input type="checkbox"/> 2808 元(39 年 3 月 3 日(含)以前出生者，70 歲以上超過承保年齡，扣團體保險費 192 元) ● 歌唱樂活班(週五上午上課) <input type="checkbox"/> 3600 元(39 年 3 月 6 日以後出生者，已含團體保險費) <input type="checkbox"/> 3353 元(39 年 3 月 6 日(含)以前出生者，70 歲以上超過承保年齡，扣團體保險費 247 元)			

成教中心：_____ 出納組：_____

(下頁「健康狀況調查表」也要填寫)

國立高雄師範大學成人教育研究中心辦理 109 年第 1 期樂齡大學-自費班

**樂齡大學-健康班、樂齡大學-進階學而班、
樂齡平板/手機完全活用班、歌唱樂活班
學員健康狀況調查表**

本活動在校園內進行，為確保活動期間您的安全，我們希望對您的健康狀況多一點了解及參考。請確實填寫本調查表，內容我們絕對保密，謝謝合作！

姓名：	性別：	年齡：	歲
1. 請自評您的健康狀況	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 差		
2. 指定之醫療院所	<input type="checkbox"/> 有：_____ <input type="checkbox"/> 無		
3. 您是否有規律運動的習慣？	<input type="checkbox"/> 是，您的運動是：_____ <input type="checkbox"/> 慢跑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 健走 <input type="checkbox"/> 球類運動 <input type="checkbox"/> 瑜珈 <input type="checkbox"/> 養生操 其他：_____ <input type="checkbox"/> 否，原因：_____		
4. 您最近一年內曾否住院過？	<input type="checkbox"/> 是，原因：_____ <input type="checkbox"/> 否		
5. 您是否需要定期服用藥物？	<input type="checkbox"/> 是，目前服用的藥物為：_____ <input type="checkbox"/> 否		
6. 您是否曾接受過外科手術？	<input type="checkbox"/> 是，原因：_____ <input type="checkbox"/> 否		
7. 您目前是否有以下健康狀況？	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 心悸 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 下背痛 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 腰椎疾病 <input type="checkbox"/> 無法久站 <input type="checkbox"/> 退化性關節炎 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 無		

本人同意健康狀況調查表內容作為高師大樂齡大學-自費班：「樂齡大學-健康班、樂齡大學-進階學而班、樂齡平板/手機完全活用班、歌唱樂活班」等課程報名時健康評估之依據，所填答內容本人已確認無誤，也認為自己的健康情形適宜參加本次活動。

(填寫好以上資料，閱讀並同意注意事項後，請於下方簽署)

參加者親自簽名：_____

日期： 年 月 日