

(歡迎轉寄給需要的朋友，若您不想收到此訊息，敬請告知，將不再寄發，謝謝您!)

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

「樂齡大學-進階學而班」招生簡章

- 一、 課程時間：課程期間：109/3/4 至 5/27(4/1 校慶補假)每週三上午 9-12 時上課，共 12 週次，參訪為二天，參訪費用學員自費。
- 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：不包含課程材料費及參訪(自費)費用。
3600 元(39 年 3 月 4 日以後出生者, 已含團體保險費)
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)
- 四、 電話：07-7172930 轉 1751

課程主題	講師
1. 終身學習	◆ 李百麟 所長/高師大成教所教授兼成教中心主任/美國德州理工大學教育心理博士
2. 古典詩詞與愛情	◆ 林晉士 院長/高師大文學院、國文學系教授/國立中山大學中研所文學博士
3. 推演慈悲關懷社區參與方式	◆ 周傳久 助理教授/高師大高齡學程兼任/公共電視台記者/高師大成教所博士
4. 推演樂齡中心與關懷據點轉型 高齡生產創業實驗室	◆ 周傳久 助理教授/高師大高齡學程兼任/公共電視台記者/高師大成教所博士
5. 高齡者身體組成	◆ 朱嘉華 主任/高師大體育學系教授/台灣師範大學體育所博士
6. 願一個無痛的世界 —高齡者的疼痛治療	◆ 陳炫名 醫師/弘恩診所院長(專長:復健科及遠絡醫學)/中國醫藥大學醫學系
7. 家庭園藝—花卉繁殖及栽培管理	◆ 黃雅玲 副研究員/行政院農委會高雄區農改場/國立屏東科技大學農園生產系博士
8. 高齡者的療癒系劇場	◆ 張嘉容 戲劇編導/水面上與水面下劇場藝術總監/北藝大戲劇碩士/高師大諮商心理與復健諮商所博士生
9. 中國文字之美與書法欣賞	◆ 郭芳忠 副教授/高師大國文學系、文學院書法班教師/高師大國文學系博士
10. 旅遊學習：花蓮台東採石趣 (二天一夜，參訪費用學員自費)	◆ 羅柳墀 教授/高師大地理學系/德國薩蘭大學生物地理學博士
11. 創意老化：環保桌遊 DIY	◆ 甘士照 執行長/蓮心園社會福利基金會/高師大成教所博士生
12. 創意老化：創意益智包包	◆ 甘士照 執行長/蓮心園社會福利基金會/高師大成教所博士生

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"/> 尚在职，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