

中華民國水上救生協會 救生員複訓班

應繳資料檢查表

編號	文件名稱	完成打 V	備註
A	報名表 (親筆填寫)	(正本)	
B	郵政滙票 (3200 元)	(正本)	滿 20 人 3200 元, 15~19 人開班補差額 300 元。遇取消或延期, 退回滙票。
1	效期內體育署救生員證書	(影印本)	體育署救生證效期內, 請打 V
	逾期體育署救生員證書 + 基本救命術 8 小時證明	(影印本)	體育署救生證 109.10.07 前逾期請打 V (免附安全講習證明書)
2	安全講習 18 小時證明書	(影印本)	救生員證書有效期限 110 年 1 月 1 日 (含)後到期者, 附 18 小時安全講習證書 (含 108 年至 109 年未連續參加者)
	安全講習 12 小時證明書	(影印本)	因疫情關係, 救生員證書效期延長 1 年者 (原 109.1.21-109.12.31 到期)報名複訓僅須 附 108、109 年(12 小時)安全講習證書
3	身份證影印本-雙面	(影印本)	影印本需黏貼, 請影印在同一個正面 (可同時看到正、反兩面)
4	複訓班契約書 (親筆填寫)	(正本+影印本)	
5	一般體檢表 (報名截止日前 3 個月內有效)	(正本+影印本)	公立醫院診所
6	健康諮詢表 (親筆填寫)	(正本+影印本)	
7	良民證 (報名截止日前 3 個月內有效)	(正本+影印本)	
8	證件大頭照-電子檔 (已上傳)		
<p>備註： 1、以上文件掛號郵寄，請寄<u>正本</u>與<u>影印本乙份</u>。</p> <p>2、A、B 項不用影印本，第 1、2、3 項僅收影印本。</p> <p>3、體育署救生員證書 109 年 10 月 07 日(含)後逾期、持水協證或其他救生協會自辦之救生員證，僅可報名體育署檢定，不適用複訓。</p>			

※以上證明文件已備妥，並隨報名資料與本檢查表一併郵寄。

上列資料已確認完成，報名人：_____（簽名）

中華民國水上救生協會 救生員複訓班 報名表

編號

姓名	中文		性別		身分證字號		膳食	
	英文		血型		出生年月日	/ /		
學歷		緊急聯絡人				戶籍地		
職業		緊急聯絡人電話				出生地		
通訊地址	現在通訊地址				電話	公	分機	
	永久通訊地址					宅		
	電子信箱				話	行動電話		

報名人：_____（簽名）

中華民國水上救生協會

參加救生員複訓班契約書

本人_____自願參加「中華民國水上救生協會」救生員複訓班第_____期，同意簽定本契約書，並遵守協會相關規定，其條款如下：

第一條：本人身體健康狀況良好，體力甚佳，無任何疾病，複訓期間，若發生純屬自身健康、安全或意外事件，願自行負責（檢附報名前三個月內體格檢查證明）。

第二條：複訓期間嚴守團隊紀律，服從教練指導，不得無故缺席、遲到或早退。

第三條：為維護複訓期間學員之人身安全保障，同意由承辦單位依教育部救生員資格檢定辦法第 16 條規定，統籌辦理公共意外責任保險；其保險範圍及最低保險金額如下：

- 一、每一個人身體傷亡：新臺幣三百萬元。
- 二、每一個事故身體傷亡：新臺幣一千五百萬元。
- 三、每一個事故財物損失：新臺幣二百萬元。
- 四、保險期間內總保險金額：新臺幣三千四百萬元。

第四條：受訓學員留存建檔之個人資料，承訓單位及總會依法辦理，並遵守相關個資保密規定。

立契約人：

甲 方：中華民國水上救生協會 新竹市分會

地 址：新竹市西大路 679 號

乙 方：

身分證字號：

住 址：

（未滿二十歲應經法定代理人同意）

法定代理人：

身分證字號：

住 址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

期救生員學員健康諮詢表(複訓)

姓名			年齡		
身高	公分	體重	公斤	血型	型
緊急聯絡人			關係	緊急聯絡人 電話	
<p>1. 過去一個月來說，您認為您目前的健康狀況是？<input type="checkbox"/>很好 <input type="checkbox"/>好 <input type="checkbox"/>不好</p> <p>2. 過去一個月來說，您認為您目前的心理健康是？<input type="checkbox"/>很好 <input type="checkbox"/>好 <input type="checkbox"/>不好</p> <p>3. 過去一個月內，喝酒行為？ <input type="checkbox"/>不喝酒 <input type="checkbox"/>時常喝酒</p> <p>4. 過去一個月內，您曾在運動過程當中昏倒嗎？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>5. 過去一個月內，常覺得焦慮、憂鬱嗎？ <input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>很少 <input type="checkbox"/>時常</p> <p>6. 過去一個月內，常覺得胸悶嗎？ <input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>很少 <input type="checkbox"/>時常</p>					
最近三年是否患有 以下疾病或症狀	<p>個人疾病史：勾選您本人曾患過的疾病</p> <p><input type="checkbox"/>心臟疾病 <input type="checkbox"/>哮喘 <input type="checkbox"/>暈眩 <input type="checkbox"/>高血壓 <input type="checkbox"/>腎臟病</p> <p><input type="checkbox"/>懷孕 <input type="checkbox"/>癲癇 <input type="checkbox"/>甲狀腺 <input type="checkbox"/>血友病 <input type="checkbox"/>酒精中毒</p> <p><input type="checkbox"/>低血壓 <input type="checkbox"/>弱視 <input type="checkbox"/>糖尿病 <input type="checkbox"/>肺結核 <input type="checkbox"/>皮膚過敏</p> <p><input type="checkbox"/>紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/>過敏(藥物/食物) <input type="checkbox"/>心理或精神疾病</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____ <input type="checkbox"/>無</p>				
最近三年曾經接受過的(重大)手術	<p><input type="checkbox"/>是_____</p> <p><input type="checkbox"/>無</p>				
學員簽名					
未滿二十歲且未結婚者須法定代理人簽名					
日期	中華民國 年 月 日				

註：健康諮詢表內容因涉及個人隱私，本機構將依個資法相關規定妥善保管。