**111學年度明新學校財團法人**

**明新科技大學「樂齡大學」招生簡章**

* **招生對象與員額：**
	1. 年滿55歲（含以上）之國民，學歷不限(需認識字)，身體健康良好（可行動不須扶持，無照護需求），能適應團體生活者。
	2. 欲重返校園生活，享受如大學生多元自我學習，結交同齡/跨齡好友者。
	3. 未曾參加過本校樂齡大學者優先錄取。
	4. 預計招收 25 名學員。
* **上課日期及時間：**

預計自111年9月21日起至111年6月5日止，分上、下學期，上課時間為上午10點至下午3點（若有需要則將依學校行事曆調整學期開始與結業日期）。

* **上課地點：**

明新科技大學，新竹新豐鄉新興路1號立緒樓6樓樂齡教學中心。

* **費用:**
1. 學費兩學期 4000元。
2. 部分課程將酌收課程工本材料費、交通費、參訪門票費及餐費等，社團活動費用另計。
3. 停車費：機車停車費 400元/年；汽車停車費 1800元/年 (或投幣 50元/次)，請繳交報名費時同時辦理本校停車證事宜。
4. 圖書館借書證押金1000元。
* **報名期間與方式：**即日起至額滿為止。
1. 郵寄（寄新竹縣30401新豐鄉新興路1號樂齡服務產業管理系 林小姐收，並註明「報名樂齡大學」）。
2. 傳真報名：請將報名表及健康狀況調查表傳真至03-5575203。
3. 網路報名：請將報名表以電子郵件寄至 smilehcc@gmail.com， 並註明「報名樂齡大學」。
4. 報名後將由專人通知繳費事宜，繳費後始算完成報名。
* **課程特色：**
1. 單點式課程與持續性課程並進，以達到興趣培養與增加學習效果；
2. 課程包含動、靜態活動，兼顧學習與趣味性；
3. 代間互動課程穿插，拉近代間距離；
4. 結合本校不同單位資源，促進高齡者對大學的認識。
* **注意事項：**
1. 學員修習課程期滿，缺席時數未達十分之一者，結業時發給結業證書。
2. 本校保留適時調整課程內容、上課時間與地點之權利。

**本校位於新竹縣新豐鄉、湖口鄉與竹北市交界處，距離新豐火車站步行約12分鐘，歡迎55歲以上的民眾報名本校樂齡大學。**

**樂而忘齡、快樂學習**

**111學年度明新學校財團法人**

**明新科技大學「樂齡大學」報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 身分證字號 |  | 出生年月日 | 民國 年 月 日 |
| 電 話 | 住家： 工作： 手機： 聯絡家屬姓名: 電話： |
| 聯絡地址 |  |
| E-mail |  | 素食調查 | 素食 一般 |
| 退休前職業 | 服務單位： 職稱： |
| 學 歷 | 無 小學 國中 高中職 專科 大學 研究所以上 |
| 報名本次活動為：□自行參加 □與配偶同行(配偶姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)□與親友同行(親友姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 是否需要申請停車證 |  汽車  摩托車  不需申請停車證  | **車牌號碼****(申請停車證使用)** |  |
| 專長(可複選) | □唱歌 □書法 □國畫 □運動 □手工藝 □舞蹈 □其他\_\_\_\_\_\_ |
| 電腦應用能力 | □完全不會使用 □略懂 □熟練 □精通 |
| 志工經驗 | * 無 □有，單位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 是否想參與社團 | * 否 □是，□花藝社 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_(請填寫有興趣社團名稱)
 |

**111學年度明新「樂齡大學」健康狀況調查表**

感謝您參加明新樂齡大學！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，作為課程活動調整之參考。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 | □很好 □普通 □不滿意 □差 |
| 2.指定之醫療院所 | □仁慈醫院□東元醫院□其他：＿＿ ＿ |
| 3.您是否有規律運動的習慣？ | □是，您的運動是□慢跑 □游泳□健走 □球類運動□瑜珈 □養生操其他：＿＿＿＿＿□否，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.您最近一年內曾否住院過？ | □是，原因:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否 |
| 5.您是否需要定期服用藥物？ | □是，目前服用的藥物\_\_\_\_\_\_\_\_\_□否 |
| 6.您是否曾接受過外科手術？ | □是，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否 |
| 7.您目前是否有以下健康狀況? | □高血壓 □心臟病□中風 □心悸 □糖尿病 □下背痛 □哮喘 □眼疾□腰椎疾病 □無法久站 □退化性關節炎□其他：＿＿＿＿＿＿＿＿□無 |
| 8. 參與聲明 | 本人身體健康良好，自願參加教育部委辦明新科技大學之「樂齡大學」，活動期間，若發生純屬本身健康情形相關事件，願自行負責。**參加者親自簽名：****身分證編號：****地 址：****電 話：****緊急聯絡人：****聯 絡 電話：****日期： 年 月 日** |

完成後請親洽明新科大樂服系系辦或傳真至03-5575203，

並請來電確認03-5593142分機3901林如珣助理，謝謝您。