

113 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 35 名學員。

➤ 上課日期及時間：

上學期預計自 113 年 9 月 23 日起至 113 年 12 月 17 日止；下學期預計自 114 年 3 月 3 日起至 114 年 6 月 2 日止(暫定)。上課時間為每周一、每周二上午 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 號民生學院(立緒樓及其他相關教室)。

➤ 費用：

1. 學費兩學期 5000 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 王老師收，並註明「報名樂齡大學」）。
2. 網路報名：請將報名表以電子郵件寄至 jerrywang@must.edu.tw 並註明「報名樂齡大學」。
3. 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

113 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		出生年月日	民國 年 月 日
電 話	住家： 手機： 聯絡家屬姓名：	工作： 電話：	
聯絡地址	□□□		
E-mail		素食調查	<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 一般
退休前職業	服務單位：	職稱：	
學 歷	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上		
報名本次活動為： <input type="checkbox"/> 自行參加 <input type="checkbox"/> 與配偶同行(配偶姓名：_____) <input type="checkbox"/> 與親友同行(親友姓名：_____)			
是否需要申請 停車證	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 摩托車 <input type="checkbox"/> 不需申請停車證	車輛資料 (申請停車證使用)	1.車身顏色： 2.車輛品牌： 3.車牌號碼：
專長(可複選)	<input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 國畫 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 其他_____		
電腦應用能力	<input type="checkbox"/> 完全不會使用 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 熟練 <input type="checkbox"/> 精通		
志工經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，單位_____		
是否想參與社團	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 花藝社 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請填寫有興趣社團名稱)		

113 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	<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"/> 仁慈醫院 <input type="checkbox"/> 東元醫院 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
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_____ <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	
8. 參與聲明	<p>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。</p> <p>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</p>	

完成後請親洽明新科大樂服系系辦，並請來電確認 03-5593142 分機 3901 林如珣助理
 03-5593142 分機 3923 王老師，謝謝您。