

# 115 年新竹市青少年生涯探索號計畫活動報名表



## 一、計畫依據：

新竹市 115 年青少年生涯探索號計畫(教育部青年發展署 115 年 1 月 8 日臺教青署輔字第 1140067860 號核定函)

## 二、辦理單位：

- (一) 指導單位：教育部青年發展署
- (二) 主辦單位：新竹市政府
- (三) 承辦單位：新竹市學生輔導諮商中心

## 三、計畫目的：

為鼓勵失學及生涯未定向青少年探索、建立生涯目標及工作志向，故透過辦理冒險體驗、職業體驗，拓展青少年多元興趣及職涯視野，並開拓生活經驗及優勢能力，促進青少年自我探索，以利激發青少年重返就學或進入職場之動機，或於志願選填時能予參考相關職群。

## 四、實施對象：

- (一) 優先錄取 15-18 歲國中畢業後未升學未就業青少年，與 高中職中途離校(休退學)生涯未定向學生。
- (二) 若報名人數未額滿，經學校輔導及網絡單位輔導評估後，可開放國三與高中職在學，但面臨中輟、長期缺課、高關懷協助或合適青少年參加，報名後將由輔導員回覆報名結果。
- (三) 報名學生得由學校輔導教師或其他輔導人員陪同，陪同者以 1 人 為原則。

## 五、報名方式：

- (一)即日起可報名生涯探索課程與活動，並盡速於各場次【報名截止日前】完成報名，以利投保相關保險。
- (二)請務必於報名表內填寫【行前通知寄送方式】，後續輔導員將於各場次活動前 1-2 天寄送行前通知書。
- (三)相關表件請以電子掃描檔，寄至 hc.d.fighter@gmail.com，或紙本方式寄送至【新竹市學生輔導諮商中心】胡家凱、洪瑋翎輔導員收，地址：300004 新竹市民族路 33 號(教研中心 4 樓)，並來電確認有無寄送成功。

## 六、聯繫資訊：

如有相關聯繫事宜，歡迎來電諮詢，電話：03-5286661，請洽胡家凱、洪瑋翎輔導員。

## 七、場次活動內容：

日期	時間	主題	活動地點	集合/解散時間	名額
4月24日 (星期五)	8:50 至 17:00	「阿波羅冒險升空計畫」高低空冒險體驗	桃園青年體驗學習園區 桃園市新屋區新港路 16號	8:30-8:50 新竹市政府門口集合 8:50-9:00 長官勉勵 9:00-10:00 車程(去程) 10:00-16:00 高低空冒險體驗 16:00-17:00 車程(回程) 17:00 賦歸 備註：中午備有餐食。	20 名



**「阿波羅冒險升空計畫」**  
**高低空冒險體驗**

115年新竹市青少年生涯探索號計畫

日期：115.4.24(五)  
時間：8：50-17：00  
集合地點：新竹市政府正門口  
活動地點：桃園青少年體驗學習園區

心跳加速的那一刻，就是你變強的瞬間！  
來與我們一起冒險吧~

指導單位：教育部青年發展署 | 主辦單位：新竹市政府  
承辦單位：新竹市學生輔導諮詢中心

# 115 年新竹市青少年生涯探索號計畫—4 月系列活動報名表

## 【基本資料】

就讀/畢業/休學學校名稱		學生姓名		性別		用餐	
				<input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
就學狀況		<input type="checkbox"/> 國中/高中在學生____年級 <input type="checkbox"/> 國中畢業生 <input type="checkbox"/> 高中休學生					
目前動向簡述		(在學生免填) <input type="checkbox"/> 尚未規劃 <input type="checkbox"/> 幫忙家裡 <input type="checkbox"/> 預備復學、升學 <input type="checkbox"/> 求職或工作中 <input type="checkbox"/> 其他					
身體狀況		<input type="checkbox"/> 身體健康 <input type="checkbox"/> 身心障礙：_____(障礙類別及程度) <input type="checkbox"/> 身心議題_____					
學生出生年月日		*要投保才填	學生身份證字號		*要投保才填	學生聯絡電話	
						*必填	
法定代理人與通訊資料 ( <u>18 歲以下學生</u> 須提供法定代理人之資料)							
法定代理人		*必填	與學生關係		*必填	緊急聯絡電話	
(保險受益人)			出生年月日		*要投保才填	身份證字號	
						*要投保才填	
家長是否已有協助學生投保意外險?				<input type="checkbox"/> 是(為避免重複投保則不加保此活動之旅平險) <input type="checkbox"/> 否(此活動會協助投保旅平險)			
課程交通安排： <input type="checkbox"/> 自行往返集合解散地點 <input type="checkbox"/> 家長接送集合解散 <input type="checkbox"/> 其他_____							
請填寫線上報名表單相關資訊 <a href="https://reurl.cc/mpZGnY">https://reurl.cc/mpZGnY</a> ，以利後續資料彙整與核對。							

## 【報名場次】

場次	活動日期	時間	主題	陪同人員 (家長或老師)	報名截止 日期
<input type="checkbox"/>	4 月 24 日(五)	8 : 50-17 : 00	「阿波羅冒險升空計畫」 高低空冒險體驗		4 月 17 日

報名參加的原因

喜歡刺激挑戰 想突破自我 想嘗試極限感 想克服恐懼

其他\_\_\_\_\_

考量活動安全性，請陪同人員於活動前評估參加學員之身心狀況（含健康、情緒及行為表現），並確認其具備參與高低空冒險體驗活動之適切性；最終由本計畫輔導員綜合評估後篩選參加學員，以確保活動安全與品質。

※行前通知書

E-mail/其他：\_\_\_\_\_（收件者：\_\_\_\_\_）

## 活動參加同意書

本人\_\_\_\_\_同意參加新竹市政府教育處學生輔導諮商中心辦理之「115 年新竹市青少年生涯探索號計畫 4 月生涯探索活動」，已知悉並願意遵守以下事項：

1. 願意準時抵達集合地點，不遲到早退。如有緊急狀況或臨時重要事件無法出席，可即時在課程前聯繫輔導員，聯絡電話 03-5286661。
2. 能遵守隨行輔導員之提醒事項，活動期間配合活動場地、大眾運輸工具、住宿場所之規定與安全措施，表現有禮貌、尊重他人，認真保持團體秩序與維護環境整潔。
3. 活動過程願意配合集體行動，不離隊脫隊，或與本課程無關聯者於他處見面。
4. 課程期間，不得出現無照駕駛、抽煙、喝酒、恐嚇勒索、喧嘩、糾眾滋事、性騷擾、偷竊、破壞旅途使用設施或物品等，違反法律規範之行為。如查證屬實，或情況經勸阻未改善者，願負法律相關責任與損壞物品之賠償，並接受授課單位即刻停止參加課程之權利，通知監護人帶回返家。
5. 活動前使用安全的交通方式前來，結束後可主動通知家人接送，或用安全交通方式儘速返家。
6. 活動過程中，如有遇疑似性別平等、性騷擾或性侵害之情事，請與青年署聯絡，青年署將提供必要之協助。青年署申訴專線為：電話：02-7736-5595、手機：0978-605-300 及電子信箱：[gender@mail.yda.gov.tw](mailto:gender@mail.yda.gov.tw)。

同意     不同意

## 個人資料使用知情同意書

本人瞭解並同意，授權新竹市學生輔導諮商中心拍攝、使用、複製關於本人參與本活動之影音資料，並僅作為活動紀錄、教學、網站或媒體平台宣傳之非盈利用途，且不得透露個人隱私資訊。(若有任何疑慮或違反個人意願之處，得隨時要求撤除或刪去相關資料)

同意     不同意

◎報名青少年簽名：\_\_\_\_\_ ◎監護人/家長簽名\_\_\_\_\_

◎輔導人員簽名：\_\_\_\_\_ (非在學生免填寫)

(  導師     輔導老師     心理師     社工師     其他\_\_\_\_\_ )

中華民國                      年                      月                      日