

107 年 4G 醫生親子體驗營-國小學員報名簡章

手機網路升級為 4G，孩子的學習力也要加速到 4G

4G=4 好，也有 for good 的意思

若想加速學習力，您和孩子就要共同提速

即日起開放報名 4G 醫生營!!!

營隊特色

醫生營 4G 的學習成效

- 1 創造力 Good-激發好的敏銳潛能
- 2 溝通力 Good-啟動良好合作量能
- 3 謙遜力 Good-激化生命謙卑高能

協辦：五州中醫診所

花蓮縣讀經學會

國立花蓮特殊教育學校

主辦單位-基礎忠恕慈懿道院

一、報名對象:小三(含二升三)到小六(含小六升國一)

二、招收人數:60 人(含家長)

三、報名費:800 元/每位學員(親子全程參與全額退費，不遲到早退者)
(完成報名費繳交者，才算報名成功)

四、活動日期/時間：

7/28(六)下午 13:00 開始 7/29(日)下午 16:30 結束(不過夜)

五、活動地點--慈懿道院(花蓮市中山路一段 183 號)

六、課程內容：

1. 18 銅人闖關活動
2. 醫生的養生之道
3. 把脈&面診教學
4. 中醫養生之道
5. 打開陽胃看見先天智慧
6. 營火晚會

七、報名方式：

1. 請先線上報名確認報名序號,填寫報名表列印下來並完成繳費

2. 以下為報名窗口

各讀經班請找吳甜妹老師 0956-471-306(每星期五晚上 7:50~9:30 現場報名)

各國小可找林佩真老師 0927-073-053(國立花蓮特殊教育學校-高職部教師)

或直接到五州中醫診所找郭雅珍老師 0932-653-877 (Line ID 搜尋)

3. 報名截止日：107/7/1(日)中午 12:00 前

八、線上報名網址：名額有限，錄取方式以報名繳費完成順序排序。

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSciHg3HUrhYV2Ou8jOE3FVdVlhwHP9TxLueNp_5uPZ2ZSRcQ/viewform

九、報名表:請依個別需求份數影印填寫報名。

學員姓名		性別		血型		9 月後 將就讀	____國小__年級 ____國中七年級
出生年月日		聯絡電話	家裡：				
			手機：				
身分證字號(保險用)				住址			
緊急聯絡人/關係				緊急聯絡人電話(手機)			
介紹人		電話			學員身心特殊狀況(請詳述) 無則免填		

備註:以上資料僅供營隊聯繫以及保險用途，絕不外流，請安心填寫

注意事項:1. 請全程參與 2. 請攜帶健保卡 3. 為響應環保請攜帶環保杯及筆等個人物品。

4. 穿著有袖上衣及長褲、布鞋

家長姓名		性別		血型		家長 職業	
出生年月日		聯絡 電話	家裡：				
			手機：				
身分證字號(保險用)				住址			
緊急聯絡人/關係				緊急聯絡人電話(手機)			
介紹人		電話					

備註:以上資料僅供營隊聯繫以及保險用途，絕不外流，請安心填寫

注意事項:1. 請全程參與 2. 請攜帶健保卡 3. 為響應環保請攜帶環保杯及筆等個人物品。

4. 穿著有袖上衣及長褲、布鞋