

國立臺灣戲曲學院

110 學年度第 1 學期樂齡大學招生簡章及報名表

一、招生人數、對象及說明：

1. 人數：40 名(優先保留 5 個名額予低和中低收入者)，報名人數超過名額，將由承辦單位抽籤辦理。
2. 對象：年滿 55 歲國民優先，身體健康情況良好，可行動不需扶持，無照護需求者；不限學歷。基於政府資源有限及符合資源運用之妥善性，以未曾參與本校樂齡大學之新生優先錄取。
3. 持有中低收入戶、低收入戶、或領有身心障礙手冊之亟需關懷 55 歲以上之國民，提供費用免費優惠，提供名額以 5 名為限。

二、收費與退費方式：免收學費。

1. 雜費收費：各班於錄取後，開學當天每人繳交一學期雜費 1,500 元(低和中低收入者減半為 750 元，請附區公所證明)。預計用途：校園網路使用費、補充教材費、團體保險費、雜支等計畫未補助之經費項目。
2. 旅遊學習(校外教學)費：自由參加。參訪交通、門票、餐飲等費用均需自費，本校教務處進修推廣組(以下稱本組)視情況得補助部分車資。
➤ 本期參訪地點為：國立故宮博物院(請於報名時告知是否參加)
3. 退班退費：退費標準依教育部「專科以上學校推廣教育實施辦法」辦理
 - (1) 自實際上課日算起未逾全期三分之一者，退還已繳費用半數。
 - (2) 自實際上課日算起逾全期三分之一者，不退還已繳費用。
 - (3) 退費請提供本人郵局或銀行帳號、收據正本在一學年總週次 1/3 內辦理。

三、課程期間及結業時數證明：

1. 課程期間如課表，課程為一學期(半年)，請考量可全程參加，再報名。
2. 連續報名本學年度上下學期者，學員修習一學年課程期滿(一年)，出席時數達總時數百分之九十者(上下學期合計)，由本組核發結業時數證明；課程期間有事可請假，但列入出席時數統計。

四、上課地點：本校木柵校區

五、報名期限及方式：

110 年 8 月 31 日(星期二)截止。請填寫報名表並回報自身身體狀況，採親洽、郵寄、傳真或 e-mail 擇一報名。除親洽外，若 2 天未收到回覆，請來電確認。電話 02-2796-2666 轉 1242、1241，傳真(02) 2792-2114，地址：台北市內湖區內湖路二段 177 號進修推廣組，e-mail：amy1738209@gm.tcpa.edu.tw

六、開學當日：

110 年 9 月 13 日開學，現場填寫健康狀況調查表，並於當日收取雜費，請學員準備現金現場繳交。

國立臺灣戲曲學院
110 學年度第 1 學期樂齡大學報名表

報名繳交文件 1-2

姓 名	身分： ☐ 一般 ☐ 低或中低收入者(優惠雜費 750 元,須區公所證明)		
性 別	☐ 男 ☐ 女	身分證字號	
出生年月日	民國 年 月 日, _____歲		
電 話	住宅：() 手機：		
聯絡地址	☐ ☐ ☐ ☐ ☐		
E-mail			膳食習慣 ☐ 一般 ☐ 素食
緊急聯絡人	姓名_____ 電話_____		
學 歷	☐ 不識字 ☐ 小學 ☐ 國中 ☐ 高中職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所以上		
電腦 應用能力	☐ 完全不會使用 ☐ 略懂 ☐ 熟練 ☐ 精通		
經歷： 現職/志工/社 團/社會參與	☐ 目前在職，服務單位及職稱_____ 以前的工作經歷(驗)及職稱_____ ☐ 已經退休，工作經歷及職稱_____ ☐ 現在/曾經擔任志工的單位_____ ☐ 現在/曾經參與社團的經歷_____ ☐ 其他社會參與經歷_____		
訊息管道	☐ 文宣海報 ☐ 網路 ☐ 親朋好友 ☐ 電視報紙 ☐ 其他_____		
校外教學	本期校外教學地點：國立故宮博物院 (酌收語音導覽系統租金 30 元及門票費用) ☐ 我要參加 ☐ 我不參加		
參加動機	☐ 對人生有新的探求 ☐ 結交朋友、拓展生活圈 ☐ 終身學習，增廣見聞 ☐ 為享當學生的樂趣 ☐ 家(友)人的鼓勵與支持 ☐ 基於社會服務再學習 ☐ 對課程內容感興趣 ☐ 其他：_____		

國立臺灣戲曲學院 110 學年度第 1 學期樂齡大學學員健康狀況調查表

本活動在校園內進行，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及參考。請確實填寫本調查表，內容我們絕對保密，謝謝合作！

報名繳交文件 2-2

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	☐ 有：_____ ☐ 無		
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，目前服用的藥物為：_____ ☐ 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 ☐ 重聽 ☐ 其他：_____ ☐ 無		

本人同意健康狀況調查表內容作為「樂齡大學」課程健康評估之依據，所填答內容本人已確認無誤，也認為自己的健康情形適宜參加本次活動。
(填寫好以上資料，閱讀並同意注意事項後，請於下方簽署)

參加者親自簽名：_____

日期： 年 月 日