

## 國立花蓮特殊教育學校 函

地址：花蓮縣吉安鄉中山路2段2號  
承辦人：林佩真  
電話：03-8544225#300  
傳真：  
電子信箱：hlm151@mail.edu.tw

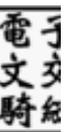
受文者：花蓮縣花蓮市明廉國民小學

發文日期：中華民國111年2月22日  
發文字號：花特學字第1110300018號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：急救營.jpg (111A300164\_1\_22115937788.jpg)

主旨：本校協辦「111年蜘蛛人急救營」，敬請惠允公告並鼓勵  
貴校學生踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、為有效推動生命教育以及急救訓練普及化，與五州公益協會共同辦理急救營。
- 二、讓學童充分了解學習急救知識的必要性，才能更好地掌握急救知識讓自救救人的知識與技巧從小打基礎，特辦理此營隊。
- 三、報名對象：國小三年級~國小六年級。
- 四、學員招收人數：20人（按照完成報名及繳費順序錄取）。
- 五、活動內容：1. 寓教於樂，以蜘蛛人闖關活動讓學童在團康活動中習得急救知識與技能。2. 中醫急救課程，透過做中學加強記憶。3. 急救包三寶，學習口袋帶著走的急救能力與反應。
- 六、營隊日期時間：111年3月19日(六) 09:00~17:00。
- 七、營隊地點：主農里活動中心(花蓮市中順街77號)。



111/02/22



1110000864

八、活動線上報名:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSekYWinSv9RXrMng0KW9R9stR-H2E5xVTAwq\\_s-pc0VvXTPdg/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSekYWinSv9RXrMng0KW9R9stR-H2E5xVTAwq_s-pc0VvXTPdg/viewform)

九、報名費採保證金制度:500元(全勤不遲到早退者退費)。

十、現場繳費地點:五州中醫診所-花蓮市中正路380號(請在看診時間內繳費)。

十一、如有任何疑問可電洽林佩真主任0927-073-053(國立花蓮特殊教育學校學務主任)。

十二、報名截止日:111年3月1日(二)中午12:00止。

十三、營隊活動報名宣傳彩色文宣如附件,請參考使用。

正本:花蓮縣花蓮市明禮國民小學、花蓮縣花蓮市明義國民小學、花蓮縣花蓮市明聰國民小學、花蓮縣花蓮市明廉國民小學、花蓮縣花蓮市中正國民小學、花蓮縣花蓮市中原國民小學、花蓮縣花蓮市信義國民小學、花蓮縣花蓮市復興國民小學、花蓮縣花蓮市中華國民小學、花蓮縣花蓮市忠孝國民小學、花蓮縣花蓮市北濱國民小學、花蓮縣花蓮市鑄強國民小學、花蓮縣花蓮市國福國民小學、花蓮縣吉安鄉吉安國民小學、花蓮縣吉安鄉宜昌國民小學、花蓮縣吉安鄉北昌國民小學、花蓮縣吉安鄉稻香國民小學、花蓮縣吉安鄉光華國民小學、花蓮縣吉安鄉南華國民小學、花蓮縣吉安鄉化仁國民小學、花蓮縣吉安鄉太昌國民小學、花蓮縣私立海星國民小學、國立東華大學附設實驗國民小學

副本:

