

# 艾情藥不藥 人參不丹參

2016 ● 第10屆 中藥營  
營隊資訊 & 報名簡章

1. 主辦單位：中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系
2. 活動日期：2016/07/21(四)~2016/07/24(日)，共四天三夜
3. 活動地點：中國醫藥大學台中校區、彰化藝術高中.....等
4. 活動宗旨：中華民族數千年來的生活與中草藥密不可分，無論是補養或調養身體，甚至是治療疾病，這些中草藥維繫了我們的健康，其中的奧妙全是古聖先賢不斷嘗試而累積下來的智慧結晶。本營隊以探索中藥材的神祕面紗為主軸，並結合了西方理性、科學的視角帶領大家前往中草藥的世界。
5. 招生對象：全國公私立高中生(含應屆畢業生)

6. 名額：48名

7. 報名方式：列印本表後，填寫報名表上資料及家長同意書，並黏貼一張二吋照片後以掛號寄回↓

40402 台中市北區學士路91號 【中國藥學暨中藥資源學系  
中藥營】收

8. 截止日期：

報名：即日起至2016/06/01止(以郵戳為憑)

繳費：收到匯款通知後至2016/06/13止



# 艾情藥不藥 人參不丹參

2016 第10屆 中藥營  
營隊資訊&報名簡章

9. 報名費用及繳費方式：

個人報名：3600元/人

三人團報：3300元/人(報名表請放入同一信封中郵寄即可)

錄取名單將會在報名截止一週內公佈於粉專並以電話通知，

請在接到通知後於06/13前以下列匯款資訊完成匯款

10. 匯款資訊：

【ATM轉帳】

代碼：700(中華郵政)

帳號：0021550-0310840

戶名：中國醫藥大學中國藥學醫中藥資源學系中藥營劉育瑋

【跨行匯匯】

解款行名稱：郵政存儲儲蓄

解款行代碼：7000021

帳號：0021550-0310840

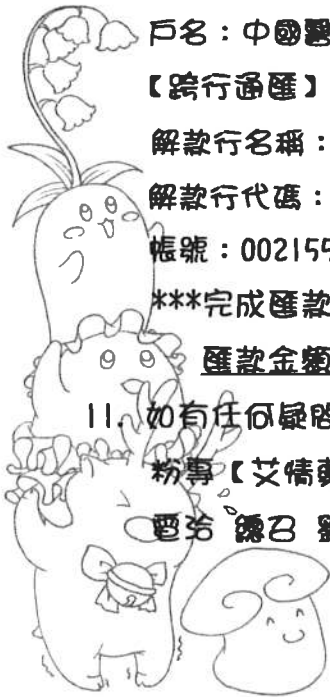
\*\*\*完成匯款以後，請留帳號名<sup>1</sup>、匯款方式<sup>2</sup>、匯款日期<sup>3</sup>、

匯款金額<sup>4</sup>至tina840116@gmail.com 或以電話通知

11. 如有任何疑問歡迎詢問

粉專【艾情藥不藥·人參不丹參】

劉育瑋 劉育瑋0975-474757/執秘 花信鈞0988-718526



# 艾情藥不藥 人參不丹參

2016 第10屆 中藥營  
營隊資訊&報名簡章

## 【退費規定】

1. 2016/06/17前提出申請，將全額退費
2. 2016/06/18~06/30間提出申請，將退繳費金額80%
3. 2016/07/01~2016/07/20間提出申請，因已屬於營期最後準備階段，故只退繳費金額30%
4. 2016/7/21之後才提出申請者，抱歉不予退費，但會寄送紀念營服乙件
5. 營隊期間，若中途有事必須離隊，視為個人因素，不予退費
6. 若於營隊期間因工作人員之疏忽受傷，被迫提早離隊營隊，則可退繳費金額50%
7. 若營隊因重大天災而無法如期舉行，本營隊將保留取消的權利並退繳費金額70%，學員可領取紀念營服乙件
8. 所有退費將統一於營期結束後開始辦理
9. 若有疑問或以上不及詳備者請以網站公告為準



# 艾情藥不藥 人參不丹參

2016 ● 第10屆 中藥營  
營隊資訊&報名簡章

## 【家長同意書】

茲同意子弟                      參加民國105年由中國  
醫藥大學 中國藥學暨中藥資源學系，於民國  
105年07月21日至07月24日，所舉辦之「中藥  
營」。並接受輔導，遵守團體紀律，如因未依  
規定或不接受輔導而發生意外事件，將自行負  
責。



家長                      簽章  
中華民國 105年 月 日



# 【10<sup>th</sup> 中藥營報名表】

中文姓名：	生日：民國____年__月__日	(兩吋照片)
就讀學校：	身分證字號：	
年級：	性別： <input type="checkbox"/> 美女 <input type="checkbox"/> 帥哥	
血型： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O	營服大小：S M L XL 2L	
Email：		緊急連絡人：
		緊急聯絡人電話：
聯絡電話：	監護人：	關係：
手機：	監護人電話：	
聯絡地址：□□□-□□		
特殊飲食： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 素食_____ <input type="checkbox"/> 不吃牛肉 <input type="checkbox"/> 過敏食物_____		
<input type="checkbox"/> 其他：		
特殊疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 過敏(過敏原：_____)		
<input type="checkbox"/> 其他：		
長期服藥： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，原因：_____；藥物名稱：_____		
您最初如何得知本營隊訊息： <input type="checkbox"/> 返校宣傳 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 親戚		
<input type="checkbox"/> 其他：		
交通方式(來回)： (EX：家長接送至中國醫藥大學；搭台鐵或高鐵後坐公車至中國醫藥大學)		
<input type="checkbox"/> 三人團報 姓名：_____、_____ (請填寫兩人姓名並將報名表一同郵寄或 e-mail)		
寄出報名表前： <input type="checkbox"/> 填妥的報名表(貼上照片) <input type="checkbox"/> 另附兩吋照片一張 <input type="checkbox"/> 簽好的家長同意書 <input type="checkbox"/> 確定以上三項以掛號寄出		
備註：(其他需要工作人員協助之項目)		

