

2017 第 **11** 屆中藥營
營隊資訊 & 報名簡章

樂活人參 珍艾神農

- 1.主辦單位：中國醫藥大學 中國藥學暨中藥資源學系
- 2.活動期間：2017/07/20(四)~2017/07/23(日)，共四天三夜
- 3.活動地點：中國醫藥大學台中校區/宿舍、立夫中醫藥展示館等
- 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秘面紗為主軸，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)，共 48 名
- 6.報名方式：

請上本營隊之粉絲專頁【樂活人參，珍艾神農】填寫線上報名表單，或進入以下網址填寫 <http://bit.ly/cmrcamp11>

Ⓢ 此表單僅作為本營隊之錄取依據，為保護所有報名者，內容不包含身分證字號、出生年月日、地址等詳細個人資料，敬請安心填寫。





2017 第 **11** 屆中藥營
營隊資訊&報名簡章

樂活人參 珍艾神農

7.截止預期：

報名：即日起至 2017/05/31 止(以郵戳為憑)

繳費：即日起至 2017/06/19 止

※錄取名單將在報名截止三天內公佈於網頁並以電話通知※

8.報名費用：

個人報名→3800 元/人

三人團報→3500 元/人(報名表放入同一信封中郵寄即可)

9.繳費方式：

◆ 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暨中藥資源學系中藥營吳君萱

◆ 跨行通匯

解款行名稱：郵政存簿儲金

解款行代碼：7000021

帳號：0021550-0310840



2017 第 **11** 屆中藥營
營隊資訊 & 報名簡章

樂活人參 珍艾神農

10.錄取後資料繳交：

✓ **報名表**(黏貼一張二吋照片)及**家長同意書**

→06/10 前以掛號寄回：

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 吳君萱】收

→本營隊收到報名資料後會以電話通知，屆時再進行匯款即可

✓ **匯款明細**

→**確認本營隊收到報名資料後，於 06/16 前進行匯款!**

→匯款後請留以下資料至 ilikejoyjoy@gmail.com 或電話通知

學員姓名、**帳戶名**、**匯款方式**、**匯款日期**、**匯款金額**

11.如有任何疑問請上中草藥體驗營【樂活人參，珍艾神農】粉
絲專頁詢問 <https://www.facebook.com/CMU.CMR.11.summer.camp>

或電洽 總召吳君萱 0933-568505

執秘甘郁琳 0983-382692





2017 第 **11** 屆中藥營
營隊資訊 & 報名簡章

樂活人參 珍艾神農

【退費規定】

1. 06/17 前提出申請，將全額退費
2. 06/18~06/30 間提出申請，將退繳費金額 80%
3. 07/1~07/20 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. 7/20 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，若中途有事必須離開，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，被迫提早離開營隊，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



2017 第 **11** 屆中藥營
營隊資訊 & 報名簡章

樂活人參 珍艾神農

【家長同意書】

茲同意子弟_____參加民國106年由中國醫藥大學 中國藥學暨中藥資源學系，於民國106年07月20日至07月23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 106 年 月 日



【11th 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_____ <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"/> 蠱豆症 <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"/> 宣傳單、海報 <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)		
寄出報名表前檢查：		
<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)		

