附件一

|  |
| --- |
| **板橋社區大學 年 季班 戶外教學 申請表格** |
| **上課班級名稱** |  |
| **上課老師** |  | **老師聯絡方式** |  |
| **班級負責人** |  | **負責人聯絡方式** |  |
| **戶外教學目的** | **□ 課程實作 □ 參訪****□ 田野調查 □ 補課** |
| **上課時間** |  **年 月 日(星期 ) 上午 : 集合~下午 : 結束** |
| **上課地點** |  |
| **風險分級投保建議** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分級 | 評估方式 | 類別 | 參考案例 | 填表 |
| **□ 1級** | 學校團保 | 外縣市課較靜態活動、大台北地區活動 | 親山步道、景觀區、休閒農場、社區參訪、公園、市區參訪、藝文展覽、搭乘渡船、捷運 | **附件二** |
| **□ 2級** | 班級評估是否加保 | 走訪山林、生態導覽、長途交通、外縣市郊區 | 登山步道、濱海公路(視接近海岸程度) | 不加保：**附件二**加保：**附件三&保單** |
| **□ 3級** | **強制加保** | 登山、溯溪、海洋、水域活動 | 海邊礁石、獨木舟、搭漁船出海 | **附件三 & 保單** |

 |
| **承租遊覽車** | □ **是 ( 請繳交附件四 )** □ **否** |
| **若有要加保請填寫下列表格內容** |
| **保險公司名稱** |  |
| **保險員姓名** |  | **保險員聯絡方式** |  |
| 加保的班級請附上：□ **1.戶外教學報名保險名單(附件三)** & □ **2.保險公司旅遊平安險保險單**  |
| **備 註** |  | **板橋社區大學核准章** |  |
| **板橋社區大學聯絡人：陳書吟(主任秘書) 0966-661-912 TEL:29516166分機16** |

附件二

|  |
| --- |
| **板橋社區大學 年 季班 戶外教學 學員名單** |
| 上課班級 |  |
| 上課時間 |  **年 月 日(星期 ) 上午 : 集合~下午 : 結束** |
| 上課地點 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **姓名** | **聯絡方式** | **緊急聯絡人** | **聯絡人手機** | **備 註** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  |
| 51 |  |  |  |  |  |
| 52 |  |  |  |  |  |
| 53 |  |  |  |  |  |
| 54 |  |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |  |

欄位後方的備註欄請標示該報名人員身分是「學員」或「家屬」、「班代」、「老師」...等。謝謝!!

|  |  |
| --- | --- |
| **備註** |  |
| **板橋社區大學聯絡人** | **陳書吟(主任秘書) 0966-661-912 TEL:29516166分機16** |

附件三

|  |
| --- |
| **板橋社區大學 年 季班 戶外教學 報名保險名單** |
| 保險公司 |  |
| 保險員姓名 |  |
| 聯絡方式 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 上課班級 |  |
| 上課時間 |  **年 月 日(星期 ) 上午 : 集合~下午 : 結束** |
| 上課地點 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **姓名** | **身分證字號** | **出生年月日** | **聯絡方式** | **緊急聯絡人** | **聯絡人手機** | **備 註** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  |  |  |

欄位後方的備註欄請標示該報名人員身分是「學員」或「家屬」、「班代」、「老師」...等。謝謝!!

|  |  |
| --- | --- |
| **備註** |  |
| **板橋社區大學聯絡人** | **陳書吟(主任秘書) 0966-661-912 TEL:29516166分機16** |

附件四

|  |
| --- |
| **車輛安全檢查表** 檢查日期： 年 月 日 |
| 車輛資料 | 編號一 | 編號二 |
| 車輛基本資料 | 車號 |  |  |
| 出廠年份 | 年 月 | 年 月 |
| 廠牌 |  |  |
| 座位數（含駕駛及服務員） |  位 □ 與行車執照相符 |  位 □ 與行車執照相符 |
| 已行駛里程 | 公里 | 公里 |
| 合格定檢紀錄 | 下次定檢日期： 年 月 日 | 下次定檢日期： 年 月 日 |
| 強制汽車責任保險 | 保險證號碼：有效期限： 年 月 日 | 保險證號碼：有效期限： 年 月 日 |
| 其他附加保險 |  |  |
| 車輛安全資料 | 安全門 | □ 可徒手開啟□ 標示及使用說明清楚 | □ 可徒手開啟□ 標示及使用說明清楚 |
| 安全門通道 | □ 已淨空，無座椅無蓋板□ 淨寬32公分以上 | □ 已淨空，無座椅無蓋板□ 淨寬32公分以上 |
| 滅火器 | □ 至少2具，前後各一具□ 有效期限： 年 月 日 | □ 至少2具，前後各一具□ 有效期限： 年 月 日 |
| 車窗擊破器 | □ 至少3具，位置明顯□ 標示清楚，可徒手取用 | □ 至少3具，位置明顯□ 標示清楚，可徒手取用 |
| 駕駛室上方最前方座椅 | □ 距檔風玻璃70公分以上□ 設有欄杆或保護板 | □ 距檔風玻璃70公分以上□ 設有欄杆或保護板 |
| 行李廂 | □ 未設置座椅或臥舖 | □ 未設置座椅或臥舖 |
| 輪胎胎紋 | □ 胎紋深度1.6公釐以上□ 膠皮無脫落 | □ 胎紋深度1.6公釐以上□ 膠皮無脫落 |
| 檢查人員簽章： |
| 車主代表簽章： |

備註：1. 出車前務請依上表檢查、填具，必要時並請事先逃生演練。

2. 為保障行車安全，檢查發現有不合格情事者，務請將檢查表傳送監理機關，俾依規定查處。