

台灣黑面琵鷺保育學會  
Black-faced Spoonbill Conservation Association

地址：724 台南市七股區頂山里 153 之 2 號  
Mail：[tnbfs001@ms38.hinet.net](mailto:tnbfs001@ms38.hinet.net)  
網址：<http://www.bfsa.org.tw>

聯絡電話：(06) 780-1350  
傳真電話：(06) 780-1351



自然生態美學夏令營

- 一、營隊時間：107 年 7 月 5 日~6 日（四~五）
- 二、活動地點：頂山分校
- 三、主辦單位：臺南市政府農業局
- 四、承辦單位：台灣黑面琵鷺保育學會

後港國小自然生態美學夏令營活動流程

日期	7 月 5 日 (四)		7 月 6 日 (五)	
時間	內容	人員	內容	人員
8:30~9:00	頂山分校報到		頂山分校報到	
9:00~9:50	底棲無脊椎生物介紹	戴子堯	體能大作戰	方怡堯
9:50~10:00	休息		休息	
10:00~12:00	貝類吊環實作	王玉秀	農藝我最棒	黃守謙
12:00~13:00	午餐休息		午餐休息	
13:00~13:50	濱海植物介紹	戴子堯	自然彩繪	王紀明
13:50~14:10	點心		點心	
14:10~16:00	海漂種子創作	賴惠昭	自然彩繪	王紀明
16:00	賦歸		賦歸	

注意事項：請學生自行攜帶

- 1. 鉛筆、橡皮擦、粉蠟筆與剪刀。
- 2. 攜帶餐具。

麻煩美術老師備：

- 1. 畫板

社團法人台灣黑面琵鷺保育學會  
Black-faced Spoonbill Conservation Association

地址：724 台南市七股區頂山里 153 之 2 號  
Mail：taiwan.bfsa@gmail.com  
網址：http://www.bfsa.org.tw

聯絡電話：(06) 780-1350  
傳真電話：(06) 780-1351



自然生態美學夏令營報名表

每項皆為必填項目，請務必以正楷中文填寫清楚。

編號：

(由本會填寫)

基本資料	姓 名		身分證字號	
	就讀學校		年 級	
	出生日期	民國_____年_____月_____日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	聯絡地址			
緊急聯絡人	家長或監護人		關 係	
	出生日期		身分證字號	
	行動電話		電 話	(O) (H)
報到方式	<input type="checkbox"/> 由學校老師陪同前來 <input type="checkbox"/> 由家長陪同前來 <input type="checkbox"/> 學生自行前來			
家長或監護人同意	茲同意敝子女：_____ 參加自然生態美學夏令營，共計 2 天。 家長同意簽名：_____ 簽名日期：_____年_____月_____日			
飲食狀況	<input type="checkbox"/> 葷食（不拘） <input type="checkbox"/> 素食 家長叮嚀（如有特殊禁食或過敏食材請詳述）：_____			
健康狀況聲明書	是否曾經患有下列疾病： 1.氣 喘 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明現況_____ 2.心臟病 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明現況_____ 3.高血壓 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明現況_____ 4.糖尿病 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明現況_____ 5.心律不整 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明現況_____ 6.過敏 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明現況_____ 7.其 他    _____			
備註	聯絡人：曾小姐，手機:0919-180064			

P.S.未滿 15 歲孩童保險，需要家長或監護人個人資料。