

110 年教育部體育署 救生員訓練簡章暨 契約

指導單位：教育部體育署

主辦單位：中華民國水中運動協會

承辦單位：臺東縣水中運動訓練協會

訓練時間：110 年 7 月 23 日(五)至 110 年 8 月 4 日(三)

訓練地點：台東縣議會游泳池(台東縣台東市中興路二段 727 號)

台東森林公園活水湖(台東縣台東市馬亨亨大道)

臺東縣消防局(950 台東縣台東市四維路二段 100 號)

目 錄

一、報名資格	3
二、重要日期	3
三、報名日期	3
四、簡章公告	3
五、報名手續	3
六、訓練日期、時間、地點、師資	4
七、緊急應變計畫	10
八、救生員結訓測驗	10
九、收退費基準	10
附表一 報名表	11
附表二 健康諮詢表	12
附表三 訓練契約書	13
附表四 體格檢查證明	14
附表五 繳費證明	15
附表六 新型冠狀病毒肺炎健康聲明表	16

一、報名資格：

1. 依據教育部體育署與救生員訓練機構約定事項規定，參訓者願依教育部體育署救生員訓練機構約定事項規定接受訓練，立有切結書，得參加本次救生員訓練。
2. 結訓取得訓練證明，如欲報名救生員檢定須注意下列事項，依據教育部體育署救生員資格檢定辦法第六條規定，應檢人曾犯下列罪名之一且經法院判決確定者，不得參加教育部體育署救生員之檢定：

- 1、犯刑法妨害風化罪章之罪。
- 2、犯刑法殺人罪章之罪。
- 3、犯刑法傷害罪章之罪。但不包括過失犯。
- 4、犯刑法第二百九十四條之遺棄罪。
- 5、犯刑法妨害自由罪章之罪。
- 6、犯性侵害犯罪防治法第二條第一項之性侵害犯罪。
- 7、犯毒品危害防制條例之罪。

犯前項第六款以外各款之罪，而有下列情形之一，於申請救生員資格檢定前十二年以內，未再受前項各款罪刑之宣告或執行，不受前項規定之限制：

- 1、緩刑期滿，而緩刑之宣告未經撤銷。
- 2、受有期徒刑之宣告，經執行完畢或赦免。

二、重要日期

事項	日期	備註
簡章公告	即日	http://www.cmas.tw 網路公告
報名	7/9(五)止	15人開班，限額30名，逾期不予受理
報到	7/23(五)	入訓水測、訓練期間注意集合時間及地點
結訓測驗	8/4(三)	各單項、模擬救溺、綜合測驗
證書發放	9/4(六)前	可自取或郵寄

三、報名日期

即日起至**7月9日(四)止**，限額**30名**，以郵戳為憑，逾期不予受理。受理報名人數若不足15人，本會得一方逕行取消本次訓練活動，倘延期舉辦將另行公告，已受理報名者其效力不影響，無法延期者得全額退費。

四、簡章公告

報名簡章以網路方式公告，網址如下：

中華民國水中運動協會：<http://www.cmas.tw>

五、報名手續

(一) 報名一律採通訊方式辦理，報名資料未齊全者，不予受理報名，亦不退件，郵件寄出三天後，可來電詢問是否完成報名及報名編號。

(二) 請以正楷詳細填寫簡章所附報名表等資料(附表一)，浮貼本人最近三個月內**1吋脫帽正面半身相片2張**，照片背面請書寫姓名以免遺失；身分證正面與反面影本各一份，貼妥於報名表。

(三) 報名費：**新台幣4,200元整**，包含入場費、救生員證照費-協會、BLS證照，保險、T恤、矽膠泳帽、瓶水等。**入訓測驗未通過者，將扣除行政保險費新台幣300元。**

(四) 報名費可用臨櫃匯款、ATM 轉帳方式，匯款帳號如下：
 合作金庫銀行 代號 006 東台東分行 5492717244972-臺東縣水中運動訓練協會，
 並請填寫匯款人姓名以利核對。

(五) 報名所需各項資料表依下列順序整理並固定後，平放裝入信封後，以掛號
 方式郵寄至【950 臺東市精誠路 2 號 6 樓之 9 謝宗樺收 0988699033】收，請將
 下列資料依順序裝袋，以迴紋針夾於左上方，順序如下：

- 1.報名表
- 2.健康諮詢表
- 3.體檢表(醫療機構三個月內)
- 4.服務契約書
- 5.匯款資料證明

六、訓練日期、時間、地點

日期 星期	時間	科目	課程內容	授課教練	地點	備註
7/23 (五)	1800 ~ 2200	1.救生游法(4H)	1 抬頭捷泳 2.抬頭蛙泳 3.側 泳 4..基本仰泳 5.潛泳	葉育東	游泳池	
7/24 (六)	0800 ~ 1700	1.基本救生(2H) 2.救生概論(2H) 3.救生游法(4H)	1.基本救生 2.救生概論 1 抬頭捷泳 2.抬頭蛙泳 3.側 泳 4..基本仰泳 5.潛泳	黃東益 葉育東	游泳池	
7/25 (日)	0800 ~ 1700	1.性別平等教育(1H) 2.法律常識(1H) 3.水域安全常識(4H) 4.急救-學科(2H)	1.性別平等意識，性侵害或 性騷擾因應與創傷。 2.水上安全相關法律常識。 3.水域安全常識。 4.急救	陳芬芬 林秀茜	教室/ 活水湖	
7/26 (一)	1800 ~ 2200	自救及求生(4H)	1.漂浮 2.韻律呼吸 3.踩水 4.抽筋處理 5.浮具製作 6.藉物待援 7.求生游泳	游振義 謝宗樺	游泳池	攜帶 長袖 衣褲
7/27 (二)	1800 ~ 2200	1.入水法(2H) 2.接近法(2H)	1.靜入式。2.跑跳式。3.平跳 式。4.跨步式。5.打樁式。 1.緊急停游 2.正面 3.背面 4.側面 5.水中 6.水底。	周俊孝 李季鴻	游泳池	
7/28 (三)	1800 ~ 2200	1.防衛法(2H) 2.解脫法(2H)	1.逆退法 2.單手推離 3.單 腳壓離 4.潛避 5.防衛兼帶人 1.抓腕解脫 2.正面抱頭解脫 3.正面纏頸解脫 4.背面纏頸 解脫 5.雙溺者解脫	姜建宏 張惟翔	游泳池	

7/29 (四)	1800 ~ 2200	1.帶人法(2H) 2.起岸法(2H)	1.藉物帶人 2.抓髮帶人 3.抓腕帶人 4.仰式帶人 5.固定帶人 6.乏泳帶人 7.雙救者帶人 8.雙溺者拖帶	楊毓豪 李金泉	游泳池	
			1.單人起岸 2.扶拖法 3.消防員式			
7/30 (五)	1800 ~ 2200	1.起岸法(2H) 2.假人拖帶(2H)	4.馬蹬式 5.直拉式	鍾仁彬 李金泉	游泳池	
			假人拖帶練習			
7/31 (六)	0800 ~ 1700	基本救命術(8H)	1.CPR 2.AED 3.復甦姿勢 4.異物梗塞處理 5.創傷處置	林秀茜	教室	
8/1 (日)	0800 ~ 1700	器材救生_頸椎傷害處理(4H) 救生模擬救援(2H) 器材救生_拋繩救援(2H)	1.轉身固定法 2.搬運法	教練團	游泳池	
			救生模擬救援實務操作			
			1.拋擲 2.收繩 3.救援方式			
8/2 (一)	1800 ~ 2200	器材救生_頸椎傷害處理(2H) 器材救生_拋繩-複習(2H)	1.轉身固定法 2.搬運法	葉雲青 鄭又豪	游泳池	
			拋繩練習			
8/3 (二)	1800 ~ 2200	急救-術科(4H)	1.心肺復甦術 2.異物哽塞處理 3.復甦姿勢	林秀茜	游泳池	
			拋繩練習			
8/4 (三)	1800 ~ 2200	測驗(4H)	各單項、模擬救溺、綜合測驗	蕭惠丹 甄審	游泳池	

教練團

姓名	性別	科目	相關證照	教練資格
 姓名：蕭惠丹	女	<input checked="" type="checkbox"/> 學科 <input checked="" type="checkbox"/> 術科	 	甄審教練
 姓名：黃東益	男	<input checked="" type="checkbox"/> 學科 <input checked="" type="checkbox"/> 術科		教練
 姓名：葉育東	男	<input checked="" type="checkbox"/> 學科 <input checked="" type="checkbox"/> 術科		教練

 <p>姓名：陳芬芬</p>	<p>女</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 學科 <input type="checkbox"/> 術科</p>		<p>律師</p>
 <p>姓名：林秀茜</p>	<p>女</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 學科 <input checked="" type="checkbox"/> 術科</p>	 	<p>教練</p>
 <p>姓名：游振義</p>	<p>男</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 學科 <input checked="" type="checkbox"/> 術科</p>		<p>教練</p>
 <p>姓名：周俊孝</p>	<p>男</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 學科 <input checked="" type="checkbox"/> 術科</p>		<p>教練</p>

 姓名：李季鴻	男	■學科 ■術科		教練
 姓名：姜建宏	男	■學科 ■術科		教練
 姓名：張惟翔	男	■學科 ■術科		教練
 姓名：楊毓豪	男	■學科 ■術科		教練
 姓名：鍾仁彬	男	■學科 ■術科		教練

 姓名：李金泉	男	■學科 ■術科	 水上安全救生教練證 內政部台內社字8707503號 核備 出生日期：[redacted] 身份證字號：[redacted] 證照編號：2018/08/04-32-01354 有效日期：2021/08/03 中華民國水中運動協會 CTUF 理事長 曾應鉅 主任委員 劉信傑 總教練 黃東益 李金泉	教練
 姓名：葉雲青	男	■學科 ■術科	 水上安全救生教練證 內政部台內社字8707503號 核備 出生日期：[redacted] 身份證字號：[redacted] 證照編號：2010/05/04-1-01398 有效日期：2022/04/05 中華民國水中運動協會 CTUF 理事長 曾應鉅 主任委員 劉信傑 葉雲青	教練
 姓名：鄭又豪	男	■學科 ■術科	 水上安全救生教練證 內政部台內社字8707503號 核備 出生日期：[redacted] 身份證字號：[redacted] 證照編號：2012/09/30-1-01401 有效日期：2022/05/01 中華民國水中運動協會 CTUF 理事長 曾應鉅 主任委員 劉信傑 鄭又豪	教練
 姓名：謝宗樺	男	■學科 ■術科	 水上安全救生教練證 內政部台內社字8707503號 核備 出生日期：[redacted] 身份證字號：[redacted] 證照編號：2018/08/04-32-01355 有效日期：2021/08/03 中華民國水中運動協會 CTUF 理事長 曾應鉅 主任委員 劉信傑 總教練 黃東益 謝宗樺	教練

七、訓練緊急應變計畫

緊急應變計畫：

1. 游泳池訓練安全警戒方案：

本次訓練經游泳池同意借用場地，該泳池已配置足額救生員，可隨時運用現場救生圈、救生桿鉤支援戒護任務，另本會本次授課及協助教練均具有救生員以上資格亦可支援戒護，安全無虞。

2. 鄰近後送醫院規劃：

單位	電話	地址
衛生福利部臺東醫院	(089)324112	台東市五權街 1 號
台東基督教醫院	(089)960888	台東市開封街 350 號
台東馬偕紀念醫院	(089)310150	台東市長沙街 303 巷 1 號

八、救生員結訓測驗

測驗科目	測驗內容	備考
學科	救生概論、水域安全常識	
結訓測驗	各單項、綜合、急救測驗	

九、收退費基準

1. 開課前 10 日，退還 100%報名費。
2. 開課前 7 日，退還 75%報名費。
3. 開課前 5 日，退還 50%報名費。
4. 開課前 3 日，退還 25%報名費。
5. 開課當日，不予退還

十、其他注意事項

1. 報名學員之各項資料表件如有偽造、變造、假冒、冒用或不實者，取消訓練資格，並應負法律責任。
2. 役情當下，請務必配戴口罩參訓，若出現發燒及呼吸急促等症狀，均請主動與縣市衛生局聯繫或撥打 1922 防疫專線；若中央疫情指揮中心宣布達三級警戒時，得由本會決定訓練停止或延期，並於網站公告。
3. 訓練期間如遇重大天然災害、災害管制發佈等或其他不可抗力因素，得由本會決定訓練停止或延期，並於網站公告。
4. 本訓練如有未盡事宜，另行公告、通知補充之。
5. 如有其他疑問請電-臺東縣水中運動協會-謝宗樺教練 0988699033。

附表一 報名表

教育部體育署救生員訓練機構報名表

姓名：	護照英文姓名：	*請浮貼一式二張本人三個月內1吋脫帽半身相片，照片背後請寫上中文姓名，以免遺失
出生年月日： 年 月 日		
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	餐食： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
身分證字號：	學歷：	
LINE ID:	血型：	
E-MAIL:		
戶籍地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 通訊地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
聯絡電話（為了您的權益，請確實填寫手機號碼，以便簡訊通知聯絡） 電話： 手機：		
緊急連絡人姓名：	電話：	關係：
証書發放方式： <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 親取(地點：)		
【身分證影本正面】(浮貼)	【身分證影本反面】(浮貼)	
報名救生訓練檢附資料	審查結果	審查人員簽章
<input type="checkbox"/> 1. 報名表。 <input type="checkbox"/> 2. 訓練契約書 <input type="checkbox"/> 3. 身體狀況調查表切結書。 <input type="checkbox"/> 4. 體檢表(三個月內醫療機構) <input type="checkbox"/> 5. 匯款單據	<input type="checkbox"/> 合於報名資格，准予報名。 <input type="checkbox"/> 報名資格不符，不准報名。 <input type="checkbox"/> 資料不齊，須補件。 <input type="checkbox"/> 報名表、切結書未簽名 <input type="checkbox"/> 其他：匯款單據	

報名學員簽名：_____

法定代理人簽名：_____

(年滿十六歲；未滿二十歲者)

附表二 健康諮詢表

健康諮詢表

救生員學員健康諮詢表					
姓名		年齡	歲		
身高	公分	體重	公斤	血型	型
緊急聯絡人		關係		緊急聯絡電話	
1. 過去一個月來說，您認為您目前的健康狀況是？ <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 2. 過去一個月來說，您認為您目前的心理健康是？ <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 3. 過去一個月內，喝酒行為？ <input type="checkbox"/> 不喝酒 <input type="checkbox"/> 時常喝酒 4. 過去一個月內，您曾在運動過程當中昏倒嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 過去一個月內，常覺得焦慮、憂鬱嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 很少 <input type="checkbox"/> 時常 6. 過去一個月內，常覺得胸悶嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 很少 <input type="checkbox"/> 時常					
最近三年是否患有以下疾病或症狀	個人疾病史：勾選您本人曾患過的疾病 <input type="checkbox"/> 心臟疾病 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 甲狀腺 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 酒精中毒 <input type="checkbox"/> 低血壓 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 皮膚過敏 <input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 過敏(藥物/食物) <input type="checkbox"/> 心理或精神疾病 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無				
最近三年曾經接受過的(重大)手術	<input type="checkbox"/> 是 _____ <input type="checkbox"/> 無				
學員簽名					
未滿二十歲且未結婚者須法定代理人簽名					
日期	中華民國 年 月 日				
註：健康諮詢表內容因涉及個人隱私，本機構將依個資法相關規定妥善保管。					

中華民國水中運動協會 參加救生員訓練契約書

本人自願參加「中華民國水中運動協會」救生員訓練，同意簽定本契約書，並遵守協會相關規定，其條款如下：

- 第一條：本人身體健康狀況良好，體力甚佳，無任何疾病，訓練期間，若發生純屬自身健康、安全或意外事件，願自行負責（檢附報名前三個月內醫療機構證明文件）。
- 第二條：受訓期間嚴守團隊紀律，服從教練指導，不無故缺席、遲到或早退。若遇臨時突發事故遲到、缺課，須於三日內與總教練協調時間完成補課手續。
- 第三條：學員所繳交費用係訓練必要開支，受訓學員應於報名時完成繳納；訓練期間自行退訓者，不得申請退費；訓練日前退費依報名簡章上列之退費標準辦理。
- 第四條：為維護訓練期間學員之人身安全保障，同意由承辦單位依教育部救生員資格檢定辦法第 17 條規定，統籌辦理公共意外責任保險；其保險範圍及最低保險金額如下：
- 一、每一個人身體傷亡：新臺幣三百萬元。
 - 二、每一事故身體傷亡：新臺幣一千五百萬元。
 - 三、每一事故財物損失：新臺幣二百萬元。
 - 四、保險期間內總保險金額：新臺幣三千四百萬元。
- 第五條：成績考核：操行（缺課超過訓練總時數十分之一者，不及格）、學科、術科（有三項未達標準者，視同不及格，不得補考），均以 70 分為及格標準。
- 第六條：受訓學員留存建檔之個人資料，承辦單位及總會依法辦理，並遵守相關個資保密規定。

立契約人：

甲 方：中華民國水中運動協會
地 址：高雄市梓官區信義路 68 巷 10 號

乙 方：

身分證字號：

住 址：

（未滿二十歲應經法定代理人同意）

法定代理人：

身分證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

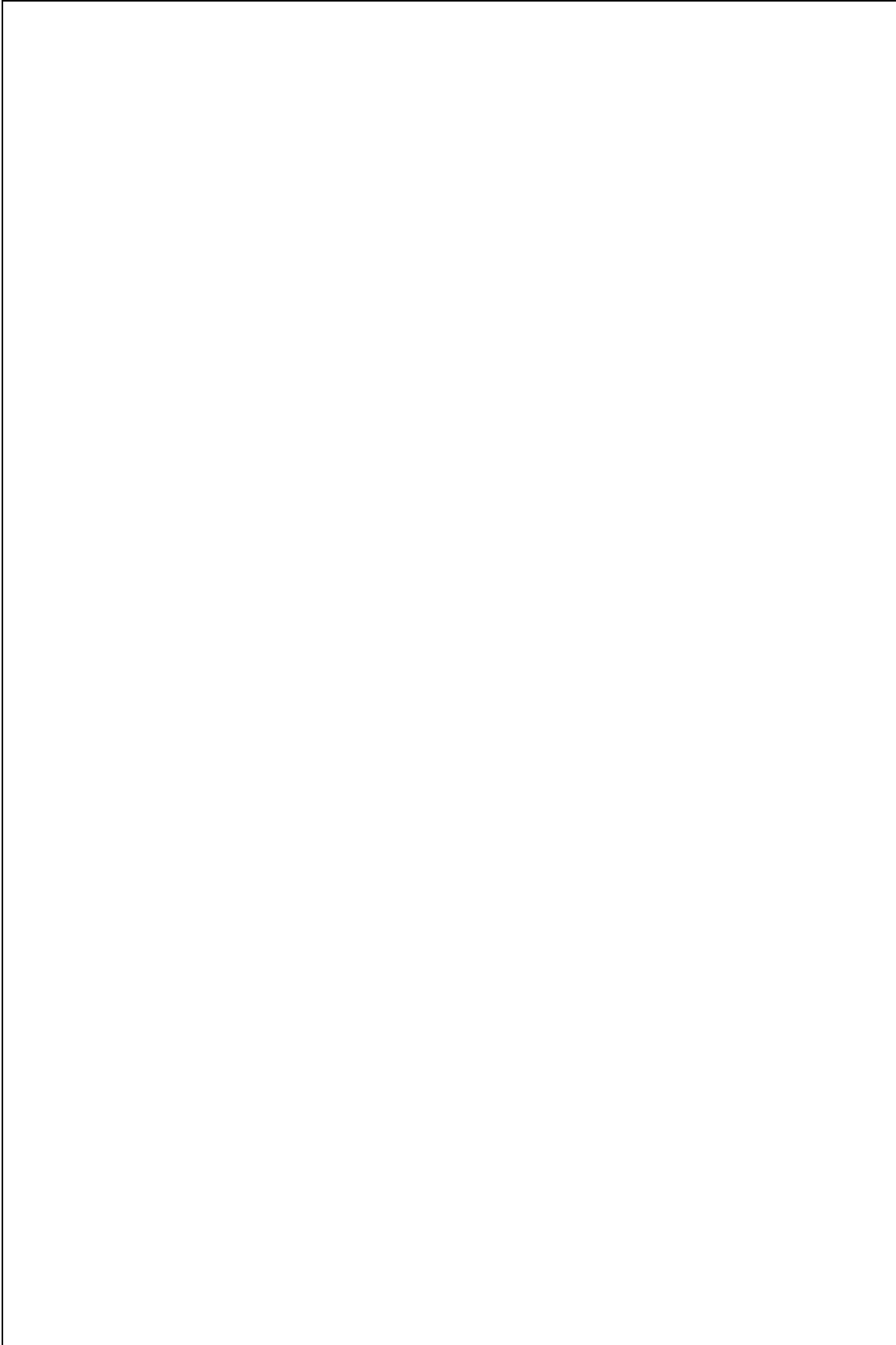
附表四 體格檢查證明(醫療機構三個月內證明文件)

體格檢查項目

1. 視力：兩眼裸視力達〇·六以上者，且每眼各達〇·五以上者，或矯正後 兩眼視力達〇·八以上，且每眼各達〇·六以上者。
2. 辨色力：能辨別紅、黃、綠色者。
3. 聽力：能辨別聲響者。
4. 四肢：四肢健全無殘缺者。
5. 活動能力：全身及四肢關節活動靈敏者。

附表五 繳費證明

匯款繳費證明黏貼單



附表六 新型冠狀病毒肺炎健康聲明表(報到時繳交)

教育部體育署 110 年度救生員訓練
「新型冠狀病毒肺炎(COVID-19)」健康聲明表

本人 (請親簽)，願配合中華民國水中運動協會，防範「新型冠狀病毒肺炎」在過去 14 天內是否曾在國外旅遊居住及自身健康管理進行調查，本調查表之個資部分依據個資法規定予以保障，不予外流。

- (一) 姓名：
- (二) 單位：
- (三) 會議/活動名稱：
- (四) 日期：110 年 月 日
- (五) 本人性別：男 女
- (六) 身分證字號：
- (七) 連絡電話：
- (八) 居住地址：
- (九) 有無身體不適症狀：
 1. 無發燒
 2. 發燒 ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)，請註明開始日期 年 月 日
 3. 其他 (請註明)，
- (十) 是否曾至警示疫區：
 1. 無出國
 2. 有出國 國家名稱：

接觸史調查：

1. 是否曾接觸有發燒或呼吸道症狀人士
否 是 (續填以下欄位，可複選)

接觸場所為：同住同處工作醫療院所其他，請註明

2. 是否曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎極可能或確定病例
否 是 (續填以下欄位，可複選)

接觸場所為：同住同處工作醫療院所其他，請註明

接觸起迄日期： 年 月 日至 年 月 日

填寫日期：中華民國 110 年 月 日

感謝您的配合，造成諸多不便請見諒，防疫期間請大家共同維護安全無虞的訓練環境，預祝所有人員平安健康。

中華民國水中運動協會關心您