

112 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：中華民國水中運動協會水上安全救生委員會、義守大學體育室

訓練時間：112 年 2 月 24 日(五)至 111 年 4 月 2 日(五)

訓練地點：義守大學游泳池(高雄市學城路一段 1 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、訓練課表	4
七、緊急應變計畫	7
八、救生員結訓測驗	7
九、收退費基準	7
附表一 報名表	8
附表二 健康諮詢表	9
附表三 訓練契約書	10
附表四 體格檢查證明	11
附表五 繳費證明	12
附表六 新冠肺炎健康聲明表	13

一、報名資格：

(一)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。

(二)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	網路公告
報名	2/17(四)截止	限額 40 名，逾期不予受理
開訓日期	2/24(五)	訓練期間自行進入
結訓測驗	4/2(日)	各單項、綜合測驗
證書發放	6/10 以前	可自取或郵寄

三、報名日期

即日起至 2 月 17 日，限額 40 名，以郵戳為憑，逾期不予受理。受理報名人數若不足 **15** 人，則取消本次訓練活動並全額退費(如跨行則扣除手續費或郵資)

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(受理單位收件後以 Line 回覆)。

(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二吋脫帽正面半身相片，照片背面請書寫姓名以免遺失；共一式二張、身分證正面與反面影本各一份，貼妥於報名表。

(三)報名費可用臨櫃匯款、ATM 轉帳方式，匯款帳號：中華郵政 **代號 700 高雄西甲郵局 0041367-0168962 戶名：翁明祥**；報名費合計為 **7000 元**：課程訓練費 **7000 元整**(就讀義守大學學生，並完成 111 學年度第二學期學雜費繳交者，義守大學體育室將補助 **3500 元**，包含救生員證照-體育署訓練證(持本證方可參加

體育署救生員檢定)、保險等；餐時自理。預計 112 年 6 月 30 日補助費用才會下來)。

(四) 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【802 高雄市苓雅區青年一路 103 號 翁明祥收】，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
2/24 (五)	1230 ~ 1930	入訓測驗 救生游法(4H) 救生概論(2H) 法律常識(1H)	1.側泳 2.基本仰泳 3.基本潛泳 4.救生概論 1.蛙式、自由式各 100 公尺 2.水上安全相關法律常識。	翁明祥 翁貴祥	游泳池	
3/3 (五)	1230 ~ 1930	自救及求生(4H) 入水法(2H) 基本救生(1H)	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 1.跨步式。2.平跳式。3.打樁式。4.跑跳式。 5.靜入式。 1.蛙式、自由式各 100 公尺	翁明祥 翁貴祥	游泳池	攜帶 長袖 衣褲
3/10 (五)	1230 ~ 1930	1.假人拖帶 2.拋繩救援 (器材救援 4H) 3.防衛法(2H) 4.救生游法(1H)	假人拖帶練習 1.拋擲方式 2.收繩方式 3.救援方式 1.逆退法 2.單手推離 3.單腳壓離 4.潛避 5. 防衛兼帶人 1.基本救生 2.抬頭捷泳 3.抬頭蛙泳	翁明祥 翁貴祥	游泳池	
3/17 (五)	1230 ~ 1930	1.接近法(2H) 2.解脫法(2H) 3.帶人法(2H) 4.救生游法(1H)	1.緊急停游 2.正面 3.背面 4.側面 5.水中 6.水底。 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 1.托頸帶人 2.摟胸帶人 3.雙手托臂帶人 4. 托頸鎖腕帶人 7.雙手鎖肩帶人 8.抓腕 1.基本救生 2.抬頭捷泳 3.抬頭蛙泳	翁明祥 翁貴祥	游泳池	
3/24 (五)	1230 ~ 1930	起岸法(4H) 器材救援(2H) 基本救生(1H)	1.單人起岸 2.扶拖法 3.消防員式 4.馬蹬式 5.直拉式 各單項、模擬救溺綜合複習	翁明祥 翁貴祥	游泳池	

3/31 (五)	1230 ~ 1930	水域安全常識 (4H) 性別平等教育 (1H) 救生游法(2H)	1.水域安全常識。 1.性別平等意識，性侵害或性騷擾因應與 創傷 1.基本救生 2.抬頭捷泳 3.抬頭蛙泳	翁明祥 翁貴祥	游泳池	
4/1 (六)	0700 ~ 1800	基本救命術(8H) 學科_急救(2H)	1.CPR 2.AED 3.復甦姿勢 4.異物梗塞處理 5.創傷處置 1.心肺復甦術 2.異物哽塞處理 3.復甦姿勢 4.急救	許斯傑	游泳池	
4/2 (日)	0800 ~ 1700	頸椎傷害處理 (器材救援 2H) 急救(4H) 測驗(2H)	長背板 1.轉身固定法 2.搬運法 1.心肺復甦術 2.異物哽塞處理 3.復甦姿勢 4.急救 綜合測驗	許斯傑	游泳池	

教練團：

姓名	性別	科目	相關證照	教練 資格
 姓名：翁明祥	■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：2010/08/11-I-01263 有效日期：2026/08/13 中華民國水中運動協會 CTUF 理事長 劉文宏 主任委員 歐陽昭勇	教練
 姓名：翁貴祥	■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：2010/08/11-I-01264 有效日期：2026/08/13 中華民國水中運動協會 CTUF 理事長 劉文宏 主任委員 歐陽昭勇	教練

 姓名：許斯傑	■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：2003/11/17-03-01680 有效日期：2026/11/15 中華民國水中運動協會 CTUF 許斯傑 理事長 劉文宏 主任委員 歐陽昭勇   教練
---	-----------	--------------------	---

基本救命術洽本會急救委員會主委 林榮男 0930305555

七、訓練緊急應變計畫

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，並均以購票方式入場，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：

義大醫療財團法人義大醫院

電話：(07)6150011

地址：824 高雄市燕巢區義大路 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 5 日，退還 75%報名費。
- 3.開課達總課程 1/3，退還 50%報名費。
- 4.開課達總課程 2/3，不予退還。

十、其他注意事項

- 1.報名費不包含 BLS 證照費。
- 2.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。
- 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.如有其他疑問請電中華民國水中運動協會 0921684662 翁明祥。

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
出生年月日： 年 月 日			本人三個月內兩吋脫帽半身相片，照片背後請寫上中文姓名，以免遺失
性別： ☐ 男 ☐ 女		餐食： ☐ 葷 ☐ 素	
身分證字號：		學歷：	
LINE ID:		血型：	
E-MAIL:			
戶籍地址： —			
同上 ☐ 通訊地址： —			
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： ☐ 郵寄 ☐ 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 ☐ 1. 報名表。 ☐ 2. 訓練契約書 ☐ 3. 身體狀況調查表切結書。 ☐ 4. 體檢表(三個月內醫療機構) ☐ 5. 匯款單據		審查結果 ☐ 合於報名資格，准予報名。 ☐ 報名資格不符，不准報名。 ☐ 資料不齊，須補件。 ☐ 報名表、切結書未簽名 ☐ 其他：匯款單據	審查人員簽章

報名學員簽名：

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？ ☐ 很好 ☐ 好 ☐ 不好 2. 過去一個月來說，您認為您目前的心理健康是？ ☐ 很好 ☐ 好 ☐ 不好 3. 過去一個月內，喝酒行為？ ☐ 不喝酒 ☐ 時常喝酒 4. 過去一個月內，您曾在運動過程當中昏倒嗎？ ☐ 是 ☐ 否 5. 過去一個月內，常覺得焦慮、憂鬱嗎？ ☐ 沒有 ☐ 很少 ☐ 時常 6. 過去一個月內，常覺得胸悶嗎？ ☐ 沒有 ☐ 很少 ☐ 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 ☐ 心臟疾病 ☐ 哮喘 ☐ 暈眩 ☐ 高血壓 ☐ 腎臟病 ☐ 懷孕 ☐ 癲癇 ☐ 甲狀腺 ☐ 血友病 ☐ 酒精中毒 ☐ 低血壓 ☐ 弱視 ☐ 糖尿病 ☐ 肺結核 ☐ 皮膚過敏 ☐ 紅斑性狼瘡 ☐ 過敏(藥物/食物) ☐ 心理或精神疾病 ☐ 其他 ☐ 無			
最近三年曾經接受過的(重大)手術		☐ 是_____ ☐ 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。					

附表三 訓練契約書

**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 112 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：112 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 112 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